

Marca da
bollo da
€ 14.62

Spett.le
Consiglio Provinciale
Ordine Consulenti del Lavoro
Piazza Galatea, 27
95129 Catania

Oggetto: Domanda per il rilascio del certificato compiuta pratica.

Il/La sottoscritto/a _____
Cognome Nome
nato/a _____ (__) il ____/____/_____
residente in _____ (__) c.a.p. _____
Via _____ iscritto/a al Registro dei Praticanti al n° _____
dal ____/____/_____ avendo compiuto il biennio di praticantato previsto dall'art.: 5, punto 1 del
D.M. 2/12/1997

CHIEDE

il rilascio del certificato di compiuta pratica.

Alla presente allega:

- n° 1 marca da bollo da 14,62 (che sarà applicata sul certificato di compiuta pratica)
- avvenuto pagamento € 20,00 per diritti di segreteria (*)

Catania, ____/____/____

In fede,

Firma

(*) Il pagamento potrà essere effettuato scegliendo tra le seguenti modalità:

- 1) bonifico su Banca Nuova Filiale 2 Catania c/c n° 0220972
IBAN IT 15 T 05132 16906 859570220972;
- 2) versamento su c/c postale 14898951;
- 3) tramite POS, presso la sede dell'Ordine.