

Al Consiglio provinciale dell'Ordine  
dei Consulenti del Lavoro di  
CATANIA.

**Oggetto: dichiarazione**

Il sottoscritto ..... (cod. fisc. ....)  
iscritto al n. .... dell'Albo Provinciale dei Consulenti del Lavoro di  
..... dal .....

DICHIARA

- che a decorrere dal ..... il sig...../la sig.ra  
..... viene  
ammesso/a alla frequenza dello Studio professionale sito in  
..... (prov. ....) Via/Piazza  
..... dove il sottoscritto svolge con carattere di  
abitudine e prevalenza la libera professione, in forma individuale/associata/societaria, per  
svolgere il periodo di tirocinio professionale previsto dalla legge;
- di avere/non avere altri praticanti in studio (barrare l'ipotesi che non interessa), se si indicare  
quanti \_\_\_\_ (oltre quello cui si riferisce l'istanza);
- di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dalla normativa in quanto Consulente  
del Lavoro iscritto all'Albo da almeno cinque anni, che opera come libero professionista con  
attività abituale e prevalente in forma individuale, associata o societaria (barrare l'ipotesi che  
non interessa);
- di essere in regola con gli obblighi e gli adempimenti in materia di formazione continua  
obbligatoria previsti dall'Ordinamento, con riferimento all'ultimo periodo scaduto  
(biennio \_\_\_\_ / \_\_\_\_).

In fede,

Luogo e data

Firma e timbro professionale

\_\_\_\_\_

Allega:

- Fotocopia documento di identità.