

Applicare marca  
da bollo € 16,00

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

## Oggetto: Richiesta certificato d'iscrizione all'Albo.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Cognome

Nome

nato/a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Comune

Indirizzo

con domicilio professionale in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Comune

Indirizzo

iscritto/a dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al N° \_\_\_\_\_ dell'Ordine dei Consulenti del Lavoro di Catania

### CHIEDE

Il rilascio di un certificato di iscrizione all'Albo.

Si allega:

- 1 marca da bollo di € 16,00
- ricevuta versamento dei diritti di segreteria di € 25,00 (\*)

Catania, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

(\*) Il pagamento dovrà essere intestato al Consiglio Provinciale Ordine dei Consulenti del Lavoro di Catania e potrà essere effettuato scegliendo tra le seguenti modalità:

- 1) Bonifico - Codice IBAN IT9300306916910100000007052
- 2) C/C postale n. 14898951