## ISTANZA DI CERTIFICAZIONE del contratto di lavoro

## Spett.le Commissione di certificazione, conciliazione ed arbitrato

Bollo euro

c/o Consiglio Provinciale Ordine Consulenti del Lavoro di Benevento Piazza Orsini n.14 Cap. 82100 – Benevento (BN) Tel. 0824-21485

P.E.C:ordine.benevento@consulentidellavoropec.it

E-Mail: info@consulentidellavorobn.it

Oggetto: istanza di certificazione<sup>1</sup>, ai sensi e per gli effetti degli artt.75 e segg. D.Lgs. 276/2003 e successive modifiche ed integrazioni, e del Regolamento del Consiglio nazionale dell'Ordine dei Consulenti del lavoro (delibera n. 249del 24/03/2011).

dei Consulenti del lavoro (delibera n. 249del 24/03/2011).				
Noi sotto	scritti:			

1) Sig, nato a, Prov, il, cod. fisc, in qualità di <sup>2</sup> della
Ditta/Studio Professionale <sup>3</sup>
e tel indirizzo e-mail per
le comunicazioni:
e
2) Sig, nato a, Prov, il cod. fisc, domiciliato a,
cap, in via tel, Fax indirizzo e-mail per le comunicazioni, in qualità di <sup>4</sup> ,
in possesso del titolo di studio di e della qualifica professionale di,
consapevoli dei contenuti del regolamento della intestata Commissione di certificazione (consultabile all'indirizzo www.consulentidellavoro.it), del quale dichiarano di avere preso visione e di impegnarsi al pieno rispetto,
chiediamo
la certificazione dell'allegato contratto (o impegno di contratto) di <sup>5</sup> il cui rapporto di lavoro ha luogo/avrà luogo pressostipulato in data/che abbiamo intenzione di stipulare <sup>6</sup> con le modalità e secondo le condizioni che

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> L'istanza può essere presentata a mezzo lettera raccomandata con ricevuta di ritorno, posta certificata (pec) o consegnata a mano presso la segreteria della Commissione di certificazione del Consiglio provinciale.

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Titolare, legale rappresentante, responsabile, ecc.

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Indicare la ragione sociale o la denominazione completa.

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> Dipendente, collaboratore, ecc.

<sup>&</sup>lt;sup>5</sup> Indicare la tipologia (lavoro a tempo parziale, lavoro intermittente, lavoro ripartito, apprendistato, contratto di inserimento, lavoro somministrato, collaborazione coordinata e continuativa a progetto, associazione in partecipazione, appalto di opere e servizi ecc.).

<sup>&</sup>lt;sup>6</sup> Barrare l'ipotesi che non interessa. Nel caso di contratto in essere, indicare la data di stipula.

documentazione che si allega (o che verrà succes nonché previa audizione di entrambe le parti ista	ssivamente depositata su richiesta dell'Organo collegiale), nti, ai fini degli effetti:			
□ civili □ amminist	trativi □ previdenziali □ fiscali			
A tal fine allegano l'originale del contratto (o imp	pegno di contratto) sottoscritto dalle parti.			
Dichiarano, ai sensi del'art. 7 comma 6 lett.e) de che in concreto ricorrono): a)	l Regolamento (barrare quella fra le ipotesi sotto indicate			
☐ di non aver presentato altre istanze di certifica ☐ di avere presentato precedente (o contestuale) commissione istituita presso <sup>7</sup> seguente esito	zione del medesimo contratto; istanza di certificazione del medesimo contratto alla			
<ul> <li>integrale.</li> <li>b)</li> <li>□ non vi sono procedimenti ispettivi pendenti, riguardanti il contratto di cui alla presente istanza;</li> <li>□ sono stati emessi precedenti provvedimenti ispettivi sulla medesima istanza (allegare copia del provvedimento);</li> </ul>				
legislative in materia di documentazione ammini ("Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà	sizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000 ("Disposizioni strativa"), con particolare riferimento agli artt. 47 ") e 76 (Norme penali), in virtù delle quali, nello specifico, gli artt. 483, 495 e 496 del codice penale e delle leggi			
1ì				
Firma del contraente 1)	Firma del contraente 2)			
da questa Commissione al fine di adempiere a tu statistiche e di studio e ricerca. Tali dati saranno Essi saranno, in particolare, raccolti e conservat soggetti pubblici previsti dalla legge, i quali, per facciano richiesta. Ai sensi del comma 4 art.18 L richiedere il consenso dell'interessato per il trata Consiglio provinciale dell'Ordine dei Consulenta Incaricati del trattamento dei dati personali sono	I dati personali contenuti nel presente modulo sono trattati etti gli obblighi cui per legge è tenuta, nonché per finalità o trattati nel rispetto degli artt. 19-22 D.lgs. n.196 del 2003. ti dagli incaricati ed eventualmente comunicati ai soli e lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali, ne D.lgs. n.196 del 2003 i soggetti pubblici non devono tamento dei dati personali. Titolare del trattamento è Il i del lavoro di  Di tutti i membri della Commissione di certificazione (i cui).L'interessato ha diritto di accesso ai propri dati, e D.lgs. n.196 del 2003			
Firma del contraente 1)	Firma del contraente 2)			

sono dettagliatamente indicate nello stesso, previo esame ed eventuale modifica e/o integrazione della

## Documenti allegati:

- Contratto (o impegno di contratto) debitamente sottoscritto da certificare in triplice originale oppure copia del contratto che si intende sottoscrivere;
- Fotocopia del documento d'identità dei firmatari della presente istanza;

 $<sup>^7</sup>$  Indicare l'ente, fra quelli abilitati alla certificazione, presso il quale è stato presentato il contratto da certificare.

## Ist.Cert.1

- Ricevuta o fotocopia del versamento a titolo di rimborso spese;
- Numero 2 marche da bollo da euro 14,62 (oltre a quella da apporre sulla presente istanza).