

Al Consiglio Provinciale dell'Ordine
dei Consulenti del Lavoro
di Benevento
alla pec: ordine.benevento@consulentidellavoropec.it

RACCOMANDATA / VIA PEC

Oggetto: Dichiarazione di ammissione alla pratica.

Il sottoscritto _____ nato a _____
prov. _____ il _____ (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 _____ n. _____ telefono _____ fax _____ email _____ 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 e che, pertanto, il sig./la sig.ra _____ risulta essere il primo / secondo / terzo praticante Consulente del Lavoro ammesso nello studio (*indicare il numero, oltre quello cui si riferisce l'istanza, barrando o cancellando la voce che non interessa*);
- 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;
- di essere in regola con gli obblighi e gli adempimenti in materia di formazione continua obbligatoria previsti dall'Ordinamento, con riferimento all'ultimo biennio formativo scaduto.

In fede,

Luogo e data

Timbro e firma del Professionista
