Al Consiglio Provinciale
dell'Ordine dei Consulenti del Lavoro
di Benevento

RACCOMANDATA / VIA PEC

Oggetto: comunicazione di trasferimento studio – art. 9 del Regolamento sul tirocinio obbligatorio per l'accesso alla professione di Consulente del Lavoro

Il sottoscritto ..... (cod. fisc. ....) iscritto al n° ..... del Registro dei praticanti del Consiglio Provinciale di .....

COMUNICA

- che ha cessato la frequenza dello studio (A) ..... con sede a..... (prov. ....) Via/Piazza..... il ..... e che a decorrere dal ..... ha iniziato lo svolgimento della pratica presso lo studio del Consulente del Lavoro (B) ....., con sede in ..... Via /Piazza .....

Si allegano le attestazioni di cessazione e di ammissione dei Consulenti del Lavoro interessati.

Distinti saluti.

Luogo e data

Firma