Al Consiglio Provinciale dell’Ordine dei Consulenti del Lavoro di

…………………………….

Oggetto**: dichiarazione - art. 9, comma 1, Regolamento sul tirocinio obbligatorio per l’accesso alla professione di Consulente del Lavoro**

Il sottoscritto ………………………………………….. (cod. fisc. ………………………….…) iscritto al n° …… dell’Albo Provinciale dei Consulenti del Lavoro di …………………………………………. , con studio professionale in…………………….…….. Via/Piazza………………………………………………..

DICHIARA

* che in data …………… la sig.ra / il sig. ………………………………………………………………. è stata/o ammessa/o alla frequenza dello studio sito in …………………………………….………. (prov. …………) Via ………………………………………………….. per lo svolgimento del tirocinio obbligatorio per l’accesso alla professione di Consulente del lavoro.

In fede,

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_