

Al Consiglio provinciale dell'Ordine
dei Consulenti del Lavoro di
MANTOVA

RACCOMANDATA / VIA PEC

Oggetto: dichiarazione

Il sottoscritto _____

(cod. fisc. _____)

Iscritto al n. _____ dell'Albo Provinciale dei Consulenti del Lavoro di MANTOVA

dal _____

DICHIARA

- che a decorrere dal _____

il sig/la sig.ra _____ viene ammesso/a alla frequenza dello
Studio professionale sito in _____ (prov. MN)

Via/Piazza _____

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 (*indicare il numero, oltre quello cui si riferisce
l'istanza*) _____;
- 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 periodo scaduto
(biennio ____/____).

In fede,

Luogo e data

Firma
