

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

MARCA DA BOLLO
DA € 16,00

Oggetto: domanda di iscrizione al Registro dei Praticanti

__l__ sottoscritt__ _____

(codice fiscale _____) essendo in possesso dei requisiti di legge

CHIEDE

di essere iscritt__ al Registro dei Praticanti del Consiglio Provinciale di Palermo

A tal uopo dichiara di:

1. essere nat__ a _____ prov. (____) il _____;
2. essere residente in _____
prov. (____) Via _____
n° _____ interno / scala _____ c.a.p. _____;
3. essere cittadin__ di uno Stato membro UE o di uno Stato estero a condizioni di reciprocità;
4. essere in possesso del seguente del titolo di studio _____
_____ rilasciato dalla Facoltà
di _____ classe _____.

Allega i seguenti documenti:

1. dichiarazione di non svolgere praticantato per attività professionali diverse, presso lo stesso studio professionale, anche se trattasi di studio associato fra iscritti in ordini diversi, e di non trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 4 della legge 11 gennaio 1979, n. 12 (allegato 4);
2. dichiarazione del professionista che attesti l'ammissione alla pratica nel proprio studio nonché il numero di tutti i praticanti presenti nello studio (allegato 2);
3. dichiarazione del professionista di elezione di domicilio professionale (allegato 3);
4. dichiarazione del professionista, anche se diverso dal consulente del lavoro, di essere in regola con gli adempimenti della formazione continua obbligatoria (allegato 3);
5. ricevuta del pagamento del contributo una tantum per l'iscrizione al Registro e del pagamento del contributo nelle misure stabilite dal Consiglio Provinciale ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 23 novembre 1944, n. 382;
6. due foto formato tessera firmate;
7. una foto in formato jpg (su cd oppure da inviare via e-mail: segreteria@cdlpa.it);
8. fotocopia del titolo di studio di cui al punto 4 della presente;
9. fotocopia documento di identità (fronte e retro) e del codice fiscale (fronte e retro).

Indica come indirizzo cui ricevere le comunicazioni dal Consiglio Provinciale i seguenti recapiti:
abitazione: in _____ (prov.) _____

Via _____ n° _____

c.a.p. _____ telefono: _____ cellulare: _____

mail: _____

pec: _____

In attesa di riscontro, coglie l'occasione per inviare distinti saluti.

Luogo e data _____

Firma

DICHIARAZIONE DI POSSESSO DI CARICHI PENDENTI

 sottoscritt_ dichiara di avere/non avere (barrare l'ipotesi che non interessa) carichi pendenti presso le competenti procure della Repubblica presso il Tribunale e presso la Pretura.

Firma

DICHIARAZIONE DI POSSESSO DI CONDANNE CIVILI E/O PENALI

 sottoscritt_ dichiara di avere/non avere (barrare l'ipotesi che non interessa) riportato condanne amministrative civili e penali.

Firma

(SOLO PER GLI STRANIERI EXTRA U.E.)

 sottoscritt_ dichiara di essere/non essere (barrare l'ipotesi che non interessa) in possesso della carta di soggiorno di cui all'art. 9 del D.Lgs. 25 luglio 1998, n. 286.

Firma
