

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

I 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 dall'Università
degli Studi di _____ classe _____

ovvero

essere in corso di iscrizione per il conseguimento del seguente Corso di Laurea
_____ presso
l'Università degli Studi di _____ classe
_____ così come previsto dalla Convenzione stipulata il 9-11-2018 tra
l'Università degli Studi di Palermo e l'Ordine dei Consulenti del Lavoro di Palermo.

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 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

ovvero

(per gli studenti universitari che richiedono l'iscrizione ai sensi della Convenzione stipulata il 9-11-2018 tra l'Università degli Studi di Palermo e l'Ordine dei Consulenti del Lavoro di

Palermo) ricevuta del pagamento del 50% del contributo una tantum + tassa di iscrizione per un totale di € 375,00 (la ricevuta del saldo di € 375,00 andrà prodotta al termine del semestre);

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

ovvero

autocertificazione con la quale si attesti il possesso dei requisiti previsti dall'art.5 della Convenzione stipulata il 9-11-2018 tra l'Università degli Studi di Palermo e l'Ordine dei Consulenti del Lavoro di Palermo;

9. fotocopia documento di identità (fronte e retro) e del codice fiscale (fronte e retro).

Dichiara di avere preso visione della informativa allegata e autorizza, ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 sul Trattamento dei Dati Personali, l'Ordine Professionale ad utilizzare i dati personali dichiarati per le finalità istituzionali e necessarie per l'espletamento di tutte le procedure che saranno poste in essere dal suddetto Ordine, comprese quelle per le quali si è dato esplicito consenso.

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

I 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

I 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.)

I 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
