

FAC - SIMILE di domanda per l'iscrizione all'ordine dei Consulenti del Lavoro
(in carta legale o resa legale con marca da bollo da Euro 16,00)

Al
Consiglio Provinciale dell'Ordine
Dei Consulenti del Lavoro
Via Caboto 21
33170 PORDENONE

Il sottoscritto....., nato a()
il.....con residenza avia.....n°.....
C.F.

C H I E D E

avendone i requisiti, di essere iscritto nell'Albo dei Consulenti del Lavoro tenuto da
codesto spettabile Consiglio Provinciale.

Dichiara espressamente di non trovarsi in alcuno dei rapporti di lavoro incompatibili con
la professione ed elencati nell'art. 4 della Legge 11.1.1979, n° 12.

Allega la seguente documentazione (o autocertificazione):

1. certificato di cittadinanza;
2. documentazione attestante l'elezione del domicilio professionale;
3. certificato di abilitazione all'esercizio della professione rilasciato dalla Direzione Regionale del Lavoro;
4. certificato attestante il titolo di studio;
5. certificato del casellario giudiziario;
6. certificato di godimento dei diritti civili;
7. una fotografia autenticata;
8. ricevuta attestante il versamento della quota di iscrizione;
9. copia della ricevuta attestante il versamento della tassa di concessione governativa.

In attesa delle decisioni di codesto Consiglio Provinciale invia distinti saluti.

Data

Firma