

Al Consiglio provinciale dell'Ordine  
dei Consulenti del Lavoro di

.....

**RACCOMANDATA / VIA PEC**

**Oggetto: dichiarazione**

Il sottoscritto ..... (cod. fisc. ....)  
iscritto al n. .... dell'Albo Provinciale dei Consulenti del Lavoro di  
..... dal .....

**DICHIARA**

- che a decorrere dal ..... il sig...../la sig.ra ..... viene ammesso/a alla frequenza dello Studio professionale sito in ..... (prov. ....) 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;
- che il/la sig..... normalmente frequenterà detto Studio nei giorni..... con orario.....
- 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 0000/00).

In fede,

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_