

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ORDINE PER TRASFERIMENTO DEL DOMICILIO PROFESSIONALE (fac – simile)
carta legale da € 16,00

e.p.c. Spett.le
Consiglio Provinciale
dell'Ordine dei Consulenti del Lavoro
Via Panciatichi, 11
51100 PISTOIA
Al Consiglio Provinciale
dell'Ordine dei Consulenti del Lavoro
di

OGGETTO: *domanda di iscrizione all'Ordine per trasferimento del domicilio professionale.*

I sottoscritt_ , nat_ a (Prov.) il, residente a (Prov.), c.a.p. , Via , n° , tel. /....., e-mail, C.F., iscritto all'Ordine di, al n° dal, avendo trasferito il domicilio professionale a, prov..... , via , n°

CHIEDE

l'iscrizione in codesto albo con decorrenza 01.01.....

DICHIARA,

sotto la sua responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000,

- di essere residente a (Prov.....), c.a.p., Via.....;
- di essere cittadino italiano;
- di non aver subito condanne penali;
- di godere dei diritti civili;
- di essere in possesso del diploma di....., conseguito nell'anno....., presso....., Via....., c.a.p..... città.....;
- di essere in possesso del certificato di abilitazione all'esercizio della professione conseguito nella in data..... Presso la Direzione Regionale del Lavoro di.....
- di NON trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 4 della legge 11.1.1979, n° 12, e cioè di NON essere dipendente dello Stato, delle Regioni, delle Province, dei Comuni o di altri Enti pubblici, Istituti di patronato o Associazioni sindacali dei lavoratori, né di essere Esattore dei tributi, Notaio o Giornalista professionista, e mi impegno a comunicare l'eventuale insorgenza successiva.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il Consiglio Provinciale cui la presente è diretta per conoscenza , è pregato di trasmettere all'Albo di nuova iscrizione il certificato di autorizzazione/abilitazione all'esercizio della professione, quello del titolo di studio posseduto, nonché nulla-osta e documentazione riguardante la formazione continua.

FIRMA PER ESTESO

..... li

.....

All.:

1. Dichiarazione domicilio professionale.
2. ricevuta attestante il versamento del contributo annuale di iscrizione €480,00 PagoPa vedi pagina dedicata sul sito www.consulentidellavoropt.it
3. copia documento di identità/codice fiscale.

Istruzioni per pagamento tramite PAgoPA:

ACCEDI / PAGAMENTO SPONTANEO / SERVIZI DI SEGRETERIA /
TIPOLOGIA TARIFFA= Albo/quota annua