

**DICHIARAZIONE CONSULENTE DEL LAVORO**

**AMMISSIONE ALLA PRATICA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ iscritto al n. \_\_\_\_\_  
dell'Albo Provinciale dei Consulenti del Lavoro di \_\_\_\_\_, ai fini dell'iscrizione al  
Registro dei Praticanti del/della Dott/Dott.ssa \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- che a decorrere dal \_\_\_\_\_ il/la Dott/Dott.ssa \_\_\_\_\_  
sarà ammesso/a alla pratica nello Studio \_\_\_\_\_ sito in Via  
\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_ dove il  
sottoscritto svolge con carattere di abitudine e prevalenza la Libera Professione da cui  
deriva la maggior parte del proprio volume d'affari dichiarato ai fini dell'IVA, in forma  
individuale/associata, per svolgere il periodo di pratica previsto dalla Legge

**LA DATA DI INIZIO DELLA PRATICA DEVE ESSERE IL GIORNO DELLA CONSEGNA DELLA  
DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DEI PRATICANTI O SUCCESSIVA ALLA DATA DI  
CONSEGNA DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DEI PRATICANTI**

- di essere iscritto da almeno cinque anni all'Ordine dei Consulenti del Lavoro di \_\_\_\_\_
- di avere/non avere altri Praticanti in Studio, inclusi quelli svolgenti il tirocinio per altre  
discipline professionali

In fede.

Reggio Emilia \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_