

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
