

**DICHIARAZIONE CONSULENTE DEL LAVORO**

**DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE PRATICA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ iscritto al n. \_\_\_\_\_ dell'Albo  
Provinciale dei Consulenti del Lavoro di \_\_\_\_\_ con studio  
professionale in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

DICHIARA

che in data \_\_\_\_\_ la sig.ra/il sig. \_\_\_\_\_  
cesserà la frequenza dello studio sito in \_\_\_\_\_ Prov.  
\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ per il seguente motivo  
\_\_\_\_\_

In fede.

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

Firma

\_\_\_\_\_