

DICHIARAZIONE CONSULENTE DEL LAVORO

AMMISSIONE ALLA PRATICA PER TRASFERIMENTO STUDIO

Il/La sottoscritto/a _____
codice fiscale _____ iscritto al n. _____
dell'Albo Provinciale dei Consulenti del Lavoro di _____

DICHIARA

- che a decorrere dal _____ il/la Dott/Dott.ssa _____
è stato/a ammesso/a alla frequenza dello Studio _____
sito in Via _____ CAP _____ a _____ PR _____
per lo svolgimento del tirocinio obbligatorio per l'accesso alla professione di Consulente
del Lavoro.
- di essere iscritto da ameno 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
