

FAC-SIMILE

carta legale da € 14.62

Spett.le
Consiglio Regionale
dell'Ordine dei Consulenti del lavoro
Via Torino, 25

11100 AOSTA

Oggetto: **domanda di reiscrizione all'Ordine dei Consulenti del Lavoro.**

1 sottoscritt_ , nat_ a (Prov.) il, residente a (Prov.), c.a.p. ,
Via, n° , tel./....., E Mail, C.F.

CHIEDE

La reiscrizione in codesto albo.

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, rilasciato dalla Direzione Regionale del Lavoro della Valle d'Aosta in data conseguito nella sessione/.....
- 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;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente a Codesto Spettabile Ordine dei Consulenti del Lavoro della Valle d'Aosta l'insorgenza di cause di incompatibilità ai sensi della citata norma di cui al punto precedente;
- di svolgere attività come: libero professionista – lavoratore subordinato – non svolge alcuna attività (selezionare l'ipotesi che ricorre);
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente a Codesto Spettabile Ordine dei Consulenti del Lavoro della Valle d'Aosta ogni eventuale variazione.

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.

FIRMA PER ESTESO

.....

..... li

All.:

1. ricevuta attestante il versamento del contributo di iscrizione di Euro 400,00 a mezzo bonifico bancario all'Ordine dei Consulenti del Lavoro della Valle d'Aosta presso UNICREDIT BANCA Ag. di Aosta codice IBAN: IT 95 Q 02008 01210 000000783304;
2. ricevuta attestante il versamento della tassa di concessione governativa Euro 168,00 C/C postale n. 8003;
3. due fotografie;
4. dichiarazione di domicilio professionale;
5. certificato del casellario giudiziale;
6. Richiesta di rilascio DUI-PEC con allegata ricevuta del versamento del contributo di Euro 90,00 (se la richiesta prevede anche la fornitura del lettore Smart Card) o di euro 75,60 (se la richiesta non prevede la fornitura del lettore Smart Card) a mezzo bonifico bancario all'Ordine dei Consulenti del Lavoro della Valle d'Aosta presso UNICREDIT BANCA Ag. di Aosta codice IBAN: IT 95 Q 02008 01210 000000783304;