

Al Consiglio Regionale dell'Ordine
dei Consulenti del Lavoro della Valle d'Aosta
Via Torino, 25
11100 AOSTA

RACCOMANDATA / VIA PEC / RACCOMANDATA A MANO

Oggetto: dichiarazione

Il sottoscritto (cod. fisc.)
iscritto al n° dell'Albo Provinciale/Regionale dei Consulenti del Lavoro (o altra professione) di
....., ai fini dell'iscrizione al Registro dei praticanti della sig.ra /
del sig.
.....
.....

DICHIARA

- di aver eletto domicilio professionale in
(prov.) Via
.....
- di essere in regola con gli adempimenti in materia di Formazione Continua Obbligatoria per i
Consulenti del lavoro avendo rispettato quanto previsto dal Regolamento del 24 luglio 2009 e
s.m.i. del Consiglio Nazionale dell'Ordine
(per i soli iscritti presso gli altri ordini professionali previsti dalla Legge 12/1979)
- di essere in regola con gli adempimenti in materia di Formazione Continua Obbligatoria per gli
iscritti all'Ordine

In fede,

Luogo e data

Firma
