

FAC SIMILE ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI CONSULENTI DEL LAVORO (CARTA LEGALE € 16,00)

ORDINE CONSULENTI DEL LAVORO
CONSIGLIO PROVINCIALE
Via Antica Zecca,6-
48121 Ravenna

Il/La sottoscritto/a. nato. / a ()
il residente in via
tel. Fax. E-mail cell codice
fiscale in possesso del titolo di studio di

con domicilio professionale in Via, cap.....

rivolge domanda

a codesto Consiglio per ottenere l'iscrizione nell'Albo dei Consulenti del Lavoro della provincia di Ravenna, ai sensi della legge 11 gennaio 1979 n. 12 e successive modificazioni.

All'uopo allega autocertificazione relativa a:

- 1) cittadinanza italiana;
- 2) residenza
- 3) titolo di studio posseduto+ copia certificato originale;
- 4) casellario giudiziale;
- 5) godimento dei diritti civili;

Inoltre si allega:

- 6) dichiarazione domicilio professionale
- 7) certificato autentico di abilitazione all'esercizio della professione rilasciato dalla Direzione Regionale del lavoro
- 8) ricevuta attestante il versamento della tassa di concessione governativa per l'iscrizione nell'Albo di Euro 168,00 sul c/c postale n. **8003** intestato a Agenzia delle Entrate-Centro operativo di Pescara
- 9) ricevuta attestante il versamento di € .200,00 quota una tantum
- 10) ricevuta attestante il versamento di €. 520,00 quota iscrizione Ordine (annuale)

IBAN : IT76D 06270 13100 CC0000026770- Cassa Risp. Di Ravenna

- 11) due fotografie firmate sul retro – copia doc.identita' e CF.

Il/La sottoscritto/a , dichiara, sotto la sua personale responsabilità, di non essere nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 4 della legge 11.01.1979 n. 12 e successive modificazioni e di trovarsi nelle condizioni previste dalla legge citata per avere diritto all'iscrizione nell'Albo dei Consulenti del lavoro.

In fede.

Ravenna, li