Marca

da

€ 16,00

**Al Consiglio Provinciale**

**Ordine dei Consulenti del Lavoro**

**Via Sabato Visco, 20 Loc. San Leonardo**

**84131 Salerno (SA)**

*Il/La* sottoscritt*o/a* *cognome e nome*, nat*o/a* in *luogo di nascita* (*prov.*) il *data di nascita*, C.F. *codice fiscale*, residente a *città residenza* (*prov.*) cap*cap* *Via* *immettere indirizzo residenza* tel.*tel. residenza*, e-mail *inserire e-mail*, pec *inserire PEC*, cell. *cellulare*, a conoscenza delle norme di cui alla legge n. 12 del 11/01/79, DM 20/06/2011, D.P.R. n. 137 del 07/08/2012 e del Regolamento disciplinante il praticantato, essendo in possesso dei requisiti di legge

**CHIEDE**

di essere iscritt*o/a* nel Registro dei praticanti Consulenti del Lavoro di codesto Consiglio Provinciale.

Allo scopo, consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la sua responsabilità **dichiara**:

1. di essere nat*o/a* in *luogo di nascita* (*prov.*) il *data di nascita*;
2. di essere residente a *città residenza* (*prov.*) cap *cap* *Via* *immettere indirizzo residenza*;
3. di essere cittadino di uno Stato membro UE o di uno Stato estero a condizioni di reciprocità;
4. di essere in possesso del seguente titolo di studio laurea triennale *specificare titolo di laurea***[[1]](#footnote-1)**, indicato nell’art. 3, comma 2, lettera d) della Legge 11 gennaio 1979, n. 12 ed appartenente alle classi di laurea elencate nell’allegato 2) del regolamento approvato dal Consiglio Nazionale dell’Ordine con delibera 327 del 23 ottobre 2014;
5. di non svolgere praticantato per attività professionali diverse, presso lo stesso studio professionale o società tra professionisti, anche se trattasi di studio associato fra iscritti in ordini diversi o società multiprofessionale;
6. di *essere* in costanza *di rapporto di pubblico impiego/di rapporto di lavoro subordinato*
7. di non aver subito condanne penali;
8. di non avere carichi pendenti.

**Dichiara altresì:**

* che la Procura della Repubblica competente, per eventuali accertamenti, è quella presso il Tribunale di *residenza*;
* che la pratica si svolgerà presso lo studio professionale *del* *CdL* *cognome e nome del professionista* con frequentazione minima di almeno 20 ore settimanali;
* di essere a conoscenza che il certificato di compiuta pratica perde efficacia decorsi **cinque anni** senza che segua il superamento dell’esame di Stato e cancellazione dal registro dei Praticanti Consulenti del Lavoro;
* di essere a conoscenza dell’obbligo del pagamento della 2° e 3° rata, dell’importo di € 200,00 cadauna, a scadenza del primo e del secondo semestre di pratica;
* di aver preso visione dell’allegata [informativa](http://www.ordineconsulentilavorosalerno.it/files/2019/11/informativa-congiunta-praticanti-definitiva.pdf).

**Allega i seguenti documenti:**

1. attestazione del professionista di ammissione alla pratica;
2. ricevuta versamento[[2]](#footnote-2) di **€ 374,69** per una tantum € 174,69 e 1° rata € 200,00 del contributo complessivo di iscrizione di € 600,00 - art. 7 del D.Lgs. Lgt. 23 novembre 1944, n. 382 -;
3. due foto formato tessera firmate sul retro;
4. fotocopia documento di riconoscimento**[[3]](#footnote-3)**;
5. fotocopia del codice fiscale.

Autorizza al trattamento dei propri dati ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016.

*luogo*, *data*

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Opportuno esibire fotocopia del titolo di studio [↑](#footnote-ref-1)
2. C.c.p. n.13546841 intestato a: Albo Consulenti Lavoro Salerno – IBAN IT 36 Y 05387 15209 00000000 6254 (causale iscrizione registro praticanti) [↑](#footnote-ref-2)
3. carta d’identità - patente rilasciata dalla Prefettura - passaporto [↑](#footnote-ref-3)