MODULO PER LA RICHIESTA DEL CERTIFICATO DI COMPIUTA PRATICA

**Marca da bollo**

**da**

**€ 16,00**

 Al Consiglio Provinciale Ordine

 dei Consulenti del Lavoro

 via Sabato Visco n. 20

 84131 – SALERNO

*Il/La* sottoscritt*o/a* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, nat*o/a* il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ in *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Prov.(*\_\_\_\_*), codice fiscale *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, residente a *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Prov. (*\_\_\_\_*) cap *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Via *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* n. *\_\_\_\_\_\_* telefono *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* cell. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* e-mail *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* PEC *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, in possesso del titolo di studio**[[1]](#footnote-1)** di *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, iscritt*o/a* nel registro dei praticanti Consulenti del Lavoro al n. *\_\_\_\_\_\_* di ruolo con delibera del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ e decorrenza iscrizione \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, avendo maturato il periodo di pratica previsto dall'art. 3 lett. e) della legge 12/79, inoltra domanda, intesa ad ottenere il rilascio **in bollo,** del certificato di compimento della pratica ai sensi dall'art. 6 ex D.M. 02/12/97 e D.M.20/06/2011 e successive modificazioni ed integrazioni, che viene rilasciato in unico esemplare. Esprime il proprio consenso in ordine al trattamento di tutti i dati personali indicati alla gestione cartacea ed elettronica, alla divulgazione degli stessi a terzi per fini istituzionali, ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679, D.Lgs n.101/2018 e successive modifiche ed integrazioni.

**La presente su carta resa legale.**

**Allega:**

* ricevuta del pagamento dei diritti di segreteria di **€ 10,00[[2]](#footnote-2)**
* ulteriore marca da bollo di € 16,00 da apporre sul certificato

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Luogo e data

 In fede

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

 **(firma per esteso leggibile)**

**N.B.:**

Il ritiro del certificato è personale. In caso di impedimento il certificato di compiuta pratica potrà essere ritirato da persona delegata con atto scritto corredato da fotocopia di documento di riconoscimento.

1. Si richiede esatta denominazione del titolo di studio posseduto [↑](#footnote-ref-1)
2. **Modalità di versamento:**

Carta di credito/Bancomat presso la Sede

c/c Postale n. 13546841 - intestato a “Ordine Consulenti Lavoro Salerno” - (causale: diritti di segreteria)

c/c Bancario - IBAN: IT 36 Y 0538715209 00000000 6254 (causale: diritti di segreteria) [↑](#footnote-ref-2)