DOMANDA ISCRIZIONE XXXIX CORSO FORMATIVO
PER PRATICANTI CONSULENTI DEL LAVORO ANNO 2024

DA COMPILARE A STAMPATELLO

Al Consiglio Provinciale
Ordine dei Consulenti del Lavoro
segreteria@ordineconsulentilavorosalerno.it

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

in _____prov. _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| residente a

_____ prov. _____ c.a.p. _____

via/piazza _____ cell_____,

iscritto/a al numero _____ d'ordine del registro dei praticanti Consulenti del

Lavoro con delibera del _____ e decorrenza _____

c h i e d e

di essere ammesso/a al **XXXIX** Corso Informativo per praticanti Consulenti del Lavoro.

Il/La sottoscritto/a 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.

_____, _____

firma leggibile

_____