**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL’ORDINE DEI**

**CONSULENTI DEL LAVORO**

(MARCA DA BOLLO 16,00 EURO)

AL CONSIGLIO PROVINCIALE

ORDINE CONSULENTI DEL LAVORO

Via A. De Gasperi, 60 67100 L’AQUILA

Il sottoscritto ……………………………….., nato a ………………………. (……), il ……………,

residente in …………………. (…..) Via ……………………… n. … , Tel. ………………………..

con studio in ……………………….. (……) Via ……………………n. ….. Cell. …………………

email ………………………….. codice fiscale: ……………………………………………………..

RIVOLGE ISTANZA

a codesto Consiglio Provinciale per l’iscrizione all’Albo dei Consulenti del Lavoro di codesta Provincia.

Ai sensi dell’art. 9 della legge 11/1/1979, n.12, allega la seguente documentazione (in regola con le disposizioni che disciplinano l’imposta di bollo):

* certificato di cittadinanza italiana;
* certificato di residenza;
* certificato autentico o autenticato di abilitazione all’esercizio della professione rilasciato dalla Direzione Regionale del Lavoro competente per territorio;
* certificato autentico o autenticato attestante il titolo di studio posseduto;
* certificato del casellario giudiziario;
* ricevuta attestante il versamento del contributo di iscrizione di euro 300,00 da effettuarsi sul conto corrente bancario della BCC Roma con IBAN: IT 42 Z 08327 03600 000000017302, intestato a codesto Consiglio Provinciale;
* ricevuta attestante il versamento della tassa di concessione governativa per l’iscrizione agli Albi di euro 168,00 da effettuarsi sul Mod. F23 cod. Tributo 711T causale ZZ;
* due fotografie firmate dietro con allegata fotocopia del documento di riconoscimento.

Si impegna a dare tempestiva comunicazione di qualsiasi cambiamento della propria residenza e dichiara di trovarsi nelle condizioni previste dalla vigente legislazione per avere diritto alla iscrizione all’Albo dei Consulenti del Lavoro di cui alla legge sopra richiamata.

Dichiara inoltre di non trovarsi nello stato di incompatibilità di cui all’art. 4 della Legge 11/01/1979, n.12.

Distinti saluti.

Luogo e data

FIRMA