

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ORDINE DEI CONSULENTI DEL LAVORO

Bollo vigente

**Consulenti del Lavoro
CONSIGLIO PROVINCIALE
DELL'ORDINE DI GENOVA
Via Ilva 4/3
16128 Genova**

..l. sottoscritt.....
nat. a(.....) ilresidente
in(.....) cap. (.....)
Via tel. codice
fiscale domiciliato in
Via tel.
con studio in (.....)
Via tel.
fax E-mail, e-mail certificata
.....in possesso del titolo di studio
di
rilasciato dall'Università di in data
classe di laurea

rivolge ISTANZA a codesto Consiglio Provinciale per l'iscrizione all'Ordine dei Consulenti del Lavoro di Genova.

Ai sensi dell'art 9 della legge 11/1/1979 n° 12, allega alla presente la documentazione di rito.

Si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni e dichiara di trovarsi nelle condizioni previste dalla vigente legislazione per aver diritto alla iscrizione all'Ordine dei Consulenti del Lavoro di cui alla legge sopra richiamata.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Distinti saluti.

Data

Firma

DICHIARAZIONE DI NON SUSSISTENZA DI INCOMPATIBILITA'
(art. 4 legge 11/1/1979 n° 12)

**Consulenti del Lavoro
Consiglio Provinciale
Dell'Ordine di Genova**

..l. sottoscritt..... dichiara quanto segue:

- non sussistono motivi di incompatibilità di cui all'art. 4 della legge 11/1/1979 n° 12;
-
- qualora dovessero sopravvenire i motivi di incompatibilità sopra richiamati si impegna sotto la propria responsabilità a darne immediata e tempestiva comunicazione.

Distinti saluti.

Data

Firma