

DOMANDA DI CANCELLAZIONE DAL REGISTRO DEI PRATICANTI

AL CONSIGLIO PROVINCIALE ORDINE  
DEI CONSULENTI DEL LAVORO DI  
CAGLIARI

Pec: [ordine.cagliari@consulentidellavoropec.it](mailto:ordine.cagliari@consulentidellavoropec.it)

PEC

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_ iscritto al

Registro dei Praticanti tenuto da codesto Ordine al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La cancellazione dal Registro di Praticanti per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_

Con decorrenza \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_