

Al Consiglio provinciale dell'Ordine  
dei Consulenti del Lavoro di  
Cagliari  
Via Sonnino 37  
09125 Cagliari  
Pec: [ordine.cagliari@consulentidellavoropec.it](mailto:ordine.cagliari@consulentidellavoropec.it)

**RACCOMANDATA / VIA PEC**

**Oggetto: dichiarazione - art. 9, comma 1, Regolamento sul tirocinio obbligatorio per l'accesso alla professione di Consulente del Lavoro**

Il sottoscritto ..... (cod. fisc. ....) iscritto  
al n° ..... dell'Albo Provinciale dei Consulenti del Lavoro di ..... , con  
studio professionale in..... Via/Piazza.....

**DICHIARA**

- che in data ..... la sig.ra / il sig. ....  
è stata/o ammessa/o alla frequenza dello studio sito in .....  
(prov. ....) Via ..... per lo svolgimento del  
tirocinio obbligatorio per l'accesso alla professione di Consulente del lavoro.

In fede,

Luogo e data

Firma

---