

Al Consiglio provinciale dell'Ordine
dei Consulenti del Lavoro di
Cagliari
Via Sonnino 37
09125 Cagliari
Pec: 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.
ha cessato la frequenza dello studio sito in
(prov.) Via/Piazza per il seguente
motivo

In fede,

Luogo e data

Firma
