

Al Consiglio Provinciale dell'Ordine dei Consulenti del Lavoro di Reggio Emilia

DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ORDINE CONSULENTI DEL LAVORO DI REGGIO EMILIA

_ l _ sottoscritt_ _____ nat_ a _____ (Prov. ____) il _____
_____, residente a _____ (Prov. ____), c.a.p. _____,
Indirizzo: _____, n° _____, tel. _____ C.F.
_____, P. IVA _____ Con studio
in _____ c.a.p. _____ Indirizzo _____
Tel. _____ E-Mail _____

D I C H I A R A

sotto la Sua personale responsabilità civile e penale, di non esercitare più la Professione di Consulente del Lavoro dal _____ per il seguente motivo: _____

C H I E D E

pertanto a Codesto Consiglio Provinciale di provvedere alla Sua cancellazione dall'Albo con decorrenza dal _____ con la conseguente cancellazione della casella pec e la restituzione del tesserino DUI che si allega.

Si impegna a non esercitare la professione se non previa re-iscrizione.

ALLEGA in originale:

- 1) n. 1 marca da bollo € 16,00
- 2) ricevuta attestante versamento diritti di segreteria di € 30.00. Il pagamento dovrà avvenire esclusivamente con sistema PagoPa al link <https://reggioemilia.cdl.pluginpay.it/> selezionando "pagamento spontaneo – servizi di segreteria – DS diritti di segreteria – DS3 Domanda di cancellazione dall'Albo € 30" inserendo i dati del contribuente debitore verso la PA

N.B. – La cancellazione dall'Albo avviene con delibera del Consiglio – Il contributo di iscrizione è annuo e dev'essere versato per intero anche se la cancellazione avviene nel corso dell'anno. Prima di inoltrare richiesta di cancellazione, occorre dimostrare di aver versato interamente la quota di iscrizione all'Albo.

Distinti saluti

.....li.....

Firma.....