

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

**DOMANDA PER RILASCIO COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE  
DEL CERTIFICATO DI COMPIUTA PRATICA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ iscritto/a al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
del Registro dei Praticanti Consulenti del Lavoro di questa Provincia, ammesso a frequentare lo  
studio del Professionista \_\_\_\_\_ iscritto  
all'Ordine dei Consulenti del Lavoro di Reggio Emilia al n. \_\_\_\_\_ a far tempo dal \_\_\_\_\_  
avendo esaurito con effetto dal giorno \_\_\_\_\_ il periodo di praticantato previsto  
dall'art. 3, lett. e), della Legge 11.1.1979, n. 12, inoltra

**DOMANDA**

intesa ad ottenere rilascio di COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE del certificato di compiuta pratica,  
di cui all'art. 7 del D.M. 3.8.1979, rilasciato in data \_\_\_\_\_

**ALLEGÀ**

- n. 1 marca da bollo da € 16
- ricevuta attestante il versamento dei diritti di segreteria di € 30.00 da effettuarsi tramite  
sistema PagoPa al link <https://cittadino.pluginpay.it/OPCLRE>

Reggio Emilia, \_\_\_\_\_

firma

---