

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

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DEI PRATICANTI DEI CONSULENTI DEL LAVORO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov _____ il _____
residente a _____ CAP _____ Prov _____ in _____
Via _____ tel _____ cell _____
mail _____ codice fiscale _____

CHIEDE

di **ottenere la iscrizione** al Registro dei Praticanti del Consiglio Provinciale Consulenti del Lavoro Reggio Emilia.

Allega la seguente documentazione:

- 1) Dichiarazione sostitutiva di certificazioni
- 2) Dichiarazione del Consulente del Lavoro che attesti l'ammissione alla pratica nel proprio Studio corredata dei requisiti soggettivi di cui all'art. 1, Legge 12/79, che sia iscritto all'Albo dei CDL da almeno cinque anni, nonché il numero di tutti i praticanti presenti nello Studio inclusi quelli svolgenti il tirocinio per altre discipline professionali (**ALLEGATO 1**)
- 3) Dichiarazione del Consulente del Lavoro di elezione del domicilio professionale, di essere in regola con gli adempimenti della Formazione Continua Obbligatoria con riferimento all'ultimo periodo scaduto, del pagamento della quota annua di iscrizione all'Albo ed Autocertificazione cause di incompatibilità (**ALLEGATO 2**)
- 4) Dichiarazione del Praticante di non svolgere tirocini formativi per attività professionali diverse, presso lo stesso studio professionale, anche se trattasi di studio associato fra iscritti ad Ordini diversi, e di non trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 4 della Legge 11 gennaio 1979, n. 12 (**ALLEGATO 3**)
- 5) Dichiarazione del Praticante validità titolo di studio (**ALLEGATO 4**)
- 6) Patto formativo sottoscritto tra il Consulente del Lavoro e il Praticante (**ALLEGATO 5**)
- 7) Ricevuta del pagamento del "Contributo una tantum" di € 100,00 e della "Quota I semestre" di € 80,00 tramite sistema PagoPa al link <https://cittadino.pluginpay.it/OPCLRE>
- 8) nr. 2 fotografie formato tessera firmate sul retro
- 9) nr. 2 marche da bollo da € 16
- 10) copia documento di identità e tessera sanitaria

Indica come indirizzo cui da ricevere le comunicazioni dal Consiglio Provinciale i seguenti recapiti:

Indirizzo _____

tel. _____ E-mail: _____

Reggio Emilia, _____

Firma _____