

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

DOMANDA DI REISCRIZIONE ALL'ORDINE PROVINCIALE CONSULENTI DEL LAVORO DI REGGIO EMILIA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov _____ il _____
residente a _____ CAP _____ Prov _____
in Via _____ tel _____ cell _____
mail _____ codice fiscale _____
con Domicilio Professionale a _____ CAP _____ Prov _____
in Via _____ tel _____ mail _____
in possesso del titolo di studio _____
Classe _____ conseguito il _____ presso _____

CHIEDE

ai sensi della Legge 11/01/1979 n. 12 e successive modificazioni, di ottenere **la reinscrizione** all'Albo Professionale dei Consulenti del Lavoro della Provincia di Reggio Emilia.

Dichiara di essere stato precedentemente iscritto presso l'Ordine dei Consulenti del Lavoro di _____ dal _____ al _____

Dichiara, sotto la sua personale responsabilità, di non essere nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 4 della Legge 11/01/1979 n. 12 e successive modificazioni e di trovarsi nelle condizioni previste dalla Legge citata per avere diritto all'iscrizione nell'Albo dei Consulenti del Lavoro.

Allega autocertificazione relativa a:

- 1) cittadinanza italiana
- 2) residenza
- 3) Casellario Giudiziario
- 4) carichi pendenti
- 5) godimento dei diritti civili
- 6) titolo di studio posseduto
- 7) abilitazione all'esercizio della Professione

Allega inoltre:

- 8) Dichiarazione domicilio professionale
- 9) ricevuta attestante il versamento della Tassa di concessione governativa di Euro 168,00 sul c/c postale n. 8003 intestato a Agenzia delle Entrate - Tasse Concessioni Governative – Sezione Rilascio - Codice tariffa n. 8617 (bollettino prestampato)
- 10) ricevuta attestante il versamento del "Contributo una tantum" di Euro 340,00 da effettuarsi tramite sistema PagoPa al link <https://cittadino.pluginpay.it/OPCLRE>
- 11) copia del modello F24 attestante il pagamento della quota di iscrizione all'Albo (vedi prospetto allegato)
- 12) n. 1 fotografia formato tessera firmata sul retro
- 13) fotocopia del documento di identità e del codice fiscale
- 14) n. 1 marca da bollo da € 16
- 15) copia documento di identità e tessera sanitaria

Distinti saluti.

Reggio Emilia, _____

Firma _____