

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

DOMANDA DI CANCELLAZIONE DAL REGISTRO DEI PRATICANTI DEI CONSULENTI DEL LAVORO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov _____ il _____
residente a _____ CAP _____ Prov _____ in Via _____
cell _____ mail _____
codice fiscale _____ iscritto al Registro Praticanti al n. _____ dal _____

CHIEDE

di **ottenere la cancellazione** dal Registro dei Praticanti del Consiglio Provinciale Consulenti del Lavoro Reggio Emilia.

Si allega:

- 1) n. 1 marca da bollo da € 16
- 2) ricevuta attestante il versamento dei diritti di segreteria di € 30,00 con sistema PagoPa al link <https://cittadino.pluginpay.it/OPCLRE>
- 3) copia del documento di identità e tessera sanitaria
- 4) libretto della pratica, qualora l'istanza di cancellazione sia presentata prima del termine del periodo di pratica

Reggio Emilia, _____

Firma _____