

Al Coordinatore  
Commissione Pari Opportunità  
dell'Ordine dei Consulenti del Lavoro  
di Reggio Emilia

e.p.c. Al Consiglio Provinciale  
dell'Ordine dei Consulenti del Lavoro  
di Reggio Emilia

Oggetto: *"Progetto WEL.CO.M.E."* **Disponibilità all'affiancamento/sostituzione temporanea**  
dei Consulenti del Lavoro in momentanea difficoltà.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n.\_\_\_\_, con domicilio professionale in \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_, telefono Studio \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Codice Fiscale  
\_\_\_\_\_, partita IVA \_\_\_\_\_, e-mail  
\_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_ iscritto all'Ordine  
Provinciale dei Consulenti del Lavoro della provincia di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

- di aver preso visione del Documento di indirizzo *"Progetto WEL.CO.M.E."* approvato dal Consiglio Nazionale, recepito dal Consiglio Provinciale di Reggio Emilia e di condividerne propositi e finalità;
- di accettarlo e attuarlo integralmente;
- di aver preso visione dell'articolo 16 del Codice Deontologico;
- di non aver in atto provvedimenti di sospensione dall'esercizio della professione o altri procedimenti disciplinari in corso;
- di essere in regola con la Formazione Continua Obbligatoria,

#### CHIEDE

- di essere inserito/a nell'elenco di coloro che si rendono disponibili a sostituire Consulenti del Lavoro che, per qualsiasi ragione, si trovassero in una delle condizioni previste dal Documento di indirizzo *"Progetto WEL.CO.M.E."*.

Le materie per le quali dichiara di avere competenze e per le quali si dichiara disponibile all'affiancamento/sostituzione temporanea sono le seguenti: *(barrare la casella)*

- ☐ consulenza, assistenza e adempimenti in materia di diritto del lavoro, di diritto e applicazioni della previdenza e assistenza sociale, di diritto sindacale, elaborazione prospetti di paga con relativo invio delle denunce previdenziali ed assicurative e quant'altro rientri nell'attività della consulenza del lavoro;

- ☐ consulenza ed assistenza in materia fiscale e tributaria, redazione di contabilità aziendale, bilanci, dichiarazioni fiscali, contenzioso tributario, etc.;

ed in particolare:

- ☐ consulenza e assistenza nella costituzione e nello svolgimento dei rapporti di lavoro subordinato, parasubordinato, autonomo e c.dd. speciali;
- ☐ consulenza e assistenza in merito all'estinzione del rapporto di lavoro: licenziamenti individuali singoli e plurimi;
- ☐ consulenza ed assistenza nei procedimenti e sanzioni disciplinari;
- ☐ procedimento di asseverazione ASSE.CO.;
- ☐ politiche attive del lavoro;
- ☐ redazione e trasmissione delle dichiarazioni fiscali;
- ☐ redazione e contabilità aziendale, certificazione contabile ed asseverazioni contabili, etc.;
- ☐ redazione e trasmissione delle dichiarazioni del sostituto d'imposta e/o comunicazioni telematiche relative alle assunzioni, cessazioni, proroghe;
- ☐ altro (*descrivere*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e per i seguenti periodi temporali (*descrivere ad esempio se si ha disponibilità la mattina o il pomeriggio, il n. delle settimane, il n. dei mesi*): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a fornisce il consenso al trattamento dei dati personali, in merito all'utilizzo dei propri dati e ne autorizza il trattamento su supporti informatici e/o cartacei, al fine di adempiere a tutti gli obblighi di legge e comunque funzionali alla stipulazione e all'esecuzione del progetto WEL.CO.ME., nei modi e nei limiti necessari per perseguire tali finalità, anche in caso di comunicazione a terzi, laddove previsto per l'esecuzione del stesso o in virtù di disposizioni normative, nel rispetto del Documento di indirizzo (UE) 679/2016 (di seguito GDPR) e del D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196 e ss.mm.ii.

Allega alla presente:

- Curriculum Vitae Professionale;
- copia Documento Unico di Identificazione (DUI).

lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Nome e Cognome del Professionista*