

**FACSIMILE DOMANDA DI CANCELLAZIONE DAL REGISTRO PRATICANTI**

(in carta legale da € 16,00)

AL CONSIGLIO PROVINCIALE  
ORDINE CONSULENTI DEL LAVORO DI PADOVA  
VIA GASPARE GOZZI, 2/G  
35131 PADOVA

Oggetto: **Cancellazione dal Registro dei Praticanti.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_,  
in via \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ codice fiscale  
\_\_\_\_\_, iscritto al n° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
nel Registro dei Praticanti

**C H I E D E**

La cancellazione dal Registro dei Praticanti per il seguente motivo  
\_\_\_\_\_.

Si allega:

1. attestazione del versamento dei diritti di segreteria di € 25,00 da versare sul c.c. bancario IT 08X 02008 12101 000102362909 intestato all'Ordine stesso;
2. libretto della pratica;
3. tesserino di riconoscimento.

Distinti saluti.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_