

DOMANDA DI SOSPENSIONE / RIPRESA PRATICA PROFESSIONALE

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

Oggetto: comunicazione di sospensione pratica professionale / ripresa pratica professionale.

Il/la sottoscritto/a codice
fiscale, iscritto/a al n° del registro
dei Praticanti del Consiglio Provinciale dei Consulenti del Lavoro di Padova

COMUNICA

- che a decorrere dal ha sospeso la pratica presso lo studio del professionista per il seguente motivo previsto dall'art. 15 del Regolamento:
 - Servizio civile e volontario;
 - Gravidanza e puerperio per il periodo che decorre da tre mesi antecedenti la data del parto e il compimento dell'anno di età del bambino;
 - Casi di adozione o affidamento;
 - Per motivi di salute dovuti a patologie di particolare gravità;
 - Assistenza alle persone di cui alla legge 104/1992;
 - Altri gravi fatti personali che comportino impedimento alla frequenza sino a un periodo massimo di nove mesi, accertati e concessi dal consiglio provinciale dell'ordine (dettagliare);
 - Sospensione disciplinare del professionista.

(In tali casi il tirocinio si prolungherà di un periodo pari all'interruzione verificatesi.)

OPPURE

- Che a decorrere dal ha ripreso la pratica presso lo studio del professionista

Distinti saluti.

Luogo e data

Firma

.....

Per conferma di quanto sopra
(il professionista)

.....