

# DOMANDA DI TRASFERIMENTO PRATICANTE

in bollo da € 16,00

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

Il/la sottoscritto/a ....., nato/a a .....,  
prov. .... il ....., residente a .....,  
prov. ...., in via ..... (c.a.p. ....), tel. e/o cell.  
...../....., codice fiscale ....., in  
possesso del titolo di studio o laurea .....,  
praticante presso lo studio del C.d.L. (A) ..... dal .....

## COMUNICA

che ha cessato la frequenza dello studio sopra descritto il \_\_\_\_\_ e

## CHIEDE

di poter proseguire il tirocinio presso lo Studio del C.d.L.(B) ....., con sede  
a ..... in via ..... con tel. e fax.  
...../..... e con c.f. ....

Si allega la dichiarazione del nuovo dante-praticante.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Per conferma di quanto sopra:

(il professionista A)

(il professionista B)

\_\_\_\_\_  
Firma per esteso

\_\_\_\_\_  
Firma per esteso

Allegare copia del versamento di € 25,00 per i diritti di segreteria versati nel c/c bancario  
IT 08X 02008 12101 000102362909 intestato al Consiglio Provinciale Consulenti del Lavoro  
di Padova, via Gaspare Gozzi 2/G.

## DOMANDA NUOVO DANTE PRATICA

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

Il/La sottoscritto/a ....., nato/a a .....,  
prov. .... il ....., residente a .....,  
prov. ...., in via ..... (c.a.p. ....), tel./fax e/o  
cell. ...., codice fiscale .....,  
iscritto nell'Albo dell'Ordine dei Consulenti del Lavoro della provincia di .....  
al n° .... dal ....., avente lo studio professionale in .....  
via ....., tel./fax. ....)

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità di aver preso conoscenza delle norme di cui alla legge 11.01.1979  
n° 12 e al D.M. 20.06.2011

### ATTESTA

che il/la sig./sig.ra ..... nato a .....  
il ..... e residente a ..... in via  
..... in possesso del titolo di laurea in  
....., ha iniziato il proseguimento del periodo di  
praticantato presso il mio studio a seguito di contestuale cessazione dal precedente studio del  
C.d.L. ....

....., li .....

---

Firma e timbro per esteso