

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