

Marca da bollo da € 16,00

Spett.le
Consiglio Provinciale dell'Ordine
dei Consulenti del Lavoro di Ferrara
Via Giuseppe Fabbri, 176/178 – 44124
FERRARA (FE)

Oggetto: domanda di cancellazione dall'Ordine Consulenti del Lavoro di Ferrara

Il sottoscritto, nato a il .../.../....., residente a (.....) CAP in Via..... n. codice fiscale, con studio a in Via n. .., P.IVA:, consapevole delle sanzioni penali e civili in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

dichiara

- o che è iscritto al n. dell'Albo Consulenti del Lavoro di Ferrara dal .../.../.....;
- o che ha cessato l'attività di Consulente del Lavoro a decorrere dal .../.../.....;

chiede

la cancellazione dall'Ordine a decorrere dal .../.../..... per cessazione attività professionale di Consulente del Lavoro dal .../.../.....

Si allega alla presente la tessera di riconoscimento rilasciata dall'Ordine – Tesserino DUI.

Si impegna a non esercitare la professione se non previa reinscrizione.

Con osservanza.

Ferrara, lì

Firma
