

**MODULO DI ADESIONE**  
**ALLA PARTECIPAZIONE AL 20° CORSO DI PREPARAZIONE AGLI ESAMI DI STATO PER**  
**L'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI CONSULENTE DEL LAVORO**  
**SESSIONE 2016**

**Spett.**  
**ORDINE CONSULENTI DEL LAVORO**  
**CONSIGLIO PROVINCIALE DI VITERBO**

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... prov. .... il .....

residente a ..... prov. .... Via ..... n. ....

CAP: ..... con recapito telefonico n. ....

indirizzo di posta elettronica: .....

**ADERISCE ALLA PARTECIPAZIONE DEL CORSO DI PREPARAZIONE AGLI ESAMI DI**  
**STATO SESSIONE 2016 PER CONSULENTI DEL LAVORO DA VOI ORGANIZZATO**

..... li .....

firma

.....

da inviare alla Segreteria dell'Ordine via fax al nr. **0761/322168** oppure via e-mail all'indirizzo  
[ordine@consulentidellavoroviterbo.it](mailto:ordine@consulentidellavoroviterbo.it)