

# DOMANDA DI REISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE



Al  
Consiglio Provinciale dell'Ordine dei  
Consulenti del lavoro  
Piazza dei Caduti, 16  
01100 - VITERBO

Il/la sottoscritto/a ..... nato a ..... prov. .... il .....  
residente in ..... Via ..... n..... tel. ....  
e con domicilio professionale in ..... CAP .....  
Via ..... n° ..... tel. ....,  
indirizzo di Posta elettronica (E-Mail): .....  
indirizzo di Posta elettronica Certificata (PEC): .....  
Consulente del Lavoro iscritto all'Albo di ..... nel periodo dal..... al .....  
al numero .....

## CHIEDE,

la reiscrizione a Codesto Ordine in qualità di consulente del lavoro, libero professionista.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità civile e penale, di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dall'art.4 della legge 11 gennaio 1979, n.12, di essere invece in possesso dei requisiti di cui alla legge citata per aver diritto all'iscrizione all'Ordine.

Allega pertanto alla presente i seguenti documenti di rito:

1. attestazione del versamento di **€ 574,00** da effettuare con bonifico bancario c/o **BANCA LAZIO NORD Filiale di Ronciglione** intestato a: "Ordine Consulenti del Lavoro di Viterbo" – IBAN = **IT39C0893173240000040019904**
2. attestazione di versamento di **€ 168,00** sul c.c.p. **n.8003** per tassa di concessione governativa;
3. certificato autentico (o copia autenticata) di abilitazione all'esercizio della professione, rilasciato dall'Ufficio Regionale del Lavoro;
4. copia autenticata del titolo di studio posseduto;
5. certificato generale del Casellario Giudiziale (penale e civile);
6. certificati di residenza e cittadinanza italiana;
7. numero di codice fiscale (copia del tesserino).

*\* l' autocertificazione di nascita, residenza, cittadinanza e casellario giudiziale, nonché del titolo di studio, si può redigere direttamente presso la Segreteria dell'Ordine, presentando un documento d'identità valido e non scaduto.*

..... , li ..... (firma)