

Spettabile
CONSIGLIO PROVINCIALE DELL'ORDINE DEI
CONSULENTI DEL LAVORO DELLA PROVINCIA DI
ASCOLI PICENO
Corso Mazzini n. 151
63100 ASCOLI PICENO

Oggetto: domanda di Reiscrizione all'Ordine

_ l _ sottoscritt_ , nat_ a(Prov.)
il, residente a(Prov.), c.a.p.,
(Comune di Residenza)

Indirizzo:....., n°, tel.
C.F. Titolo di

Domicilio Professionale..... c.a.p.
.....
(Comune di Ufficio)

Indirizzo:.....
Tel. Fax Cell..... E-Mail

CHIEDE

La Reiscrizione a codesto Ordine.

DICHIARA

Sotto la sua responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000,

- di essere residente a(Prov.....), cap, Via
- di avere il domicilio professionale in Via
- di essere cittadino italiano;
- di non aver subito condanne penali;
- di godere dei diritti civili;
- di essere in possesso del titolo di laurea di, conseguito nell'anno, presso, Viacapcittà.....;
- di essere in possesso del certificato di abilitazione all'esercizio della professione conseguito nella sessione/.....;

di NON trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 4 della legge 11.01.1979, n° 12, e cioè di NON essere dipendente dello Stato, delle Regioni, delle Province, dei Comuni o di altri Enti Pubblici, Istituti di Patronato o Associazioni Sindacali dei Lavoratori, né di Esattore dei Tributi, Notaio o Giornalista professionista.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA PER ESTESO

..... LI

All.:

- 1) Ricevuta attestante il versamento del contributo d'iscrizione di € 550,82 (500,00 quota iscrizione - 25,82 una tantum - 25,00 timbro su c.c bancario IBAN: IT 57G 08474 13502 000000 113274 intestato a CONSIGLIO PROVINCIALE ORDINE CONSULENTI DEL LAVORO DI ASCOLI PICENO - Corso Mazzini n.151 - 63100 ASCOLI PICENO
- 2) Ricevuta attestante il versamento della tassa di concessione governativa di € 168,00 sul c.c.p. 8003 intestato Ufficio del Registro CC.GG. Roma
- 3 Dichiarazione di domicilio professionale
- 4 Due fotografie formato tessera firmate
- 5 Fotocopia titolo di studio
- 6 Fotocopia carta d'identità
- 7 Fotocopia abilitazione/autorizzazione