

Consulenti del Lavoro
Consiglio Provinciale dell'Ordine di

Via

Tel.

Fax

Prot. n.
del

Allegati n.

Oggetto: notifica di reiscrizione

Consulenti del Lavoro
Consiglio Nazionale dell'Ordine
Roma

All'Ispettorato Provinciale del Lavoro

di _____

**Al Ministero del Lavoro e della Previdenza
Sociale - Roma**

Consulenti del Lavoro
Ente Nazionale Previdenza
Roma

RACCOMANDATA

Ai sensi degli artt. 9, 13 e 14 della legge 11/01/1979 n. 12, si comunica che questo Consiglio Provinciale/il Presidente del Consiglio Provinciale, * a seguito di domanda presentata il _____, nella riunione del/con delibera urgente del* _____ ha deliberato la reiscrizione all'Ordine del/la Sig./ra _____ nato/a a

_____ Prov. _____ il _____
residente a _____ CAP _____

Prov. _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ / _____ con studio in _____

CAP _____ Prov. _____ Via _____

Tel. _____ / _____ Fax _____ / _____ in possesso di

abilitazione rilasciata dall'Ispettorato regionale del Lavoro di _____

in data _____ del titolo di studio _____ e

del codice fiscale _____ P.Iva _____

Il/la Sig./ra _____ è stato/a precedentemente iscritto/a

al n. _____ dell'Ordine di _____ dal _____ al _____

Lo/a stesso/a ha sottoscritto dichiarazione di responsabilità attestante l'insussistenza di cause di incompatibilità ex art. 4 legge 12/1979.

Conseguentemente il/la Sig./ra _____ è stato/a iscritto/a al n. _____ d'ordine nell'apposito registro con decorrenza dal _____.

Distinti saluti.

Il Presidente

*Cancellare l'ipotesi che non ricorre.