**, DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**Spett**.

Marca da bollo da 16,00 €

**Ordine Dei Consulenti del Lavoro**

**Consiglio Provinciale di Bari**

Via De Bellis, 37

70126 **B A R I**

Il sottoscritto

nato a il residente in

Via cap.

codice fiscale munito dell’abilitazione rilasciata dall'Ispettorato Territoriale del Lavoro di in data

e del titolo di studio di

c h i e d e

di essere iscritto nell’Albo dei Consulenti del Lavoro di Bari e Provincia, trovandosi nelle condizioni previste dalla vigente legislazione per averne diritto.

Il sottoscritto dichiara di NON aver prestato servizio, con mansioni ispettive, negli ultimi quattro anni, presso l’Ispettorato Provinciale del Lavoro operante in tale Provincia.

A TALE SCOPO ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

* Domanda in bollo indirizzata all’Ordine dei Consulenti del Lavoro di Bari;
* Copia dell’abilitazione rilasciata dalla Direzione Provinciale del Lavoro di
* Certificato generale del Casellario Giudiziale;
* Autocertificazione di nascita, residenza e cittadinanza;
* Copia del titolo di studio;
* Copia del codice fiscale;
* Due foto formato tessera;
* Dichiarazione di domicilio professionale (all. 1);
* Dichiarazione di responsabilità (all. 2);
* Copia versamento di € 400,00 su c/c postale nr. 12015707 intestato all’Ordine Consulenti del Lavoro di Bari;
* Copia versamento di € 168,00 su c/c postale 8003 per tassa concessione governativa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(luogo e data) (firma)*