

DOMANDA DI REISCRIZIONE

Marca da
bollo da
14,62 €

SPETT.
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
dalla Direzione Regionale 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.

Inoltre dichiara di essere stato iscritto presso codesto Ordine al n° matr..... dal.....
al.....

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 € 350,00 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 _____