

MARCA DA BOLLO
per atti amministrativi
(€ 16,00)

AL CONSIGLIO PROVINCIALE DELL'ORDINE
DEI CONSULENTI DEL LAVORO
DI PALERMO

1 sottoscritt_ _____ nat_ a
_____ Prov. _____ il _____
e residente in _____ Via/Piazza _____
iscritto all'Albo tenuto da Codesto rispettabile Ordine al n. _____ dal _____

CHIEDE

la cancellazione dall'Albo dei Consulenti del Lavoro ai sensi della Legge 11-1-1979
n.12 con decorrenza dal _____ per i seguenti motivi (barrare la
casella che interessa):

- per cessazione attività
 per trasferimento domicilio professionale nella provincia di _____
 altro (specificare) _____

Palermo, li _____

Con osservanza

Si allegano (barrare le caselle che interessano):

- tesserino di riconoscimento Albo
 tesserino per uso ingresso uffici INPS
 copia versamento/i contributo/i di iscrizione dovuti all'Albo compreso l'anno in
corso