

Al Consiglio Provinciale dell'Ordine  
dei Consulenti del Lavoro di Palermo

**Oggetto: dichiarazione**

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ (codice fiscale  
\_\_\_\_\_) iscritt\_ al n° \_\_\_\_\_ dell'Albo Provinciale dei Consulenti del  
Lavoro di \_\_\_\_\_

DICHIARA

- che a decorrere dal \_\_\_\_\_ la sig.ra / il sig.  
\_\_\_\_\_ è stat\_ ammess\_ alla  
frequenza del proprio studio sito in \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_ dove \_I\_ sottoscritt\_  
svolge con carattere di abitudine e prevalenza la libera professione da cui deriva la  
maggior parte del proprio volume d'affari dichiarato ai fini dell'IVA, in forma  
individuale / associata (barrare l'ipotesi che non interessa) per svolgere il periodo di  
pratica previsto dalla legge;
- di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dalla normativa in quanto opera  
come libero professionista da almeno cinque anni con attività abituale e prevalente;
- di avere / non avere (barrare l'ipotesi che non interessa) ammesso presso il proprio  
studio altri praticanti consulenti del lavoro (se sì, indicare quanti: \_\_\_\_\_);

Allega:

1. fotocopia documento di identità (fronte e retro) e del codice fiscale (fronte e retro);
2. fotocopia del tesserino professionale;

In fede,

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_