

marca da
bollo da €
16.00

SPETT.
ORDINE DEI CONSULENTI DEL LAVORO
CONSIGLIO PROVINCIALE DI PIACENZA
Via Jacopo da Pecorara, 1
29122 Piacenza

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
Prov. _____ il _____, residente in _____ – Via
_____ n. _____ con Studio sito in _____ – Via
_____, n. _____ – tel. _____, codice fiscale
_____, iscritto/a all'Ordine dei Consulenti del Lavoro di Piacenza al
n. _____ dal _____

CHIEDE

di essere cancellato/a da codesto spettabile Ordine a decorrere dal¹: _____
per (motivazione): _____.

(vd. Art. 10 legge 12/79)

A TALE SCOPO ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI

tessera professionale di riconoscimento/documento unico di iscrizione (in caso di smarrimento o furto è necessario allegare copia della relativa denuncia);

Luogo, data

Firma _____

¹ La decorrenza:

1. dalla data di assunzione della delibera, del Consiglio Provinciale o del Presidente, se la domanda dell'iscritto è generica, senza cioè l'indicazione di una specifica data.
2. dalla data indicata espressamente dal consulente, nel qual caso la medesima dovrà essere contemporanea, successiva fino ad un massimo di 30 giorni antecedenti la data di ricevimento da parte del Consiglio Provinciale (delibera del Consiglio Nazionale n. 58 del 10/05/1995)
3. dalla data della insorta incompatibilità, nel caso di incompatibilità sopravvenuta successivamente all'iscrizione.