|  |
| --- |
| *Marca*  *da Bollo*  *Euro 16,00* |

Al Consiglio provinciale dell’Ordine

dei Consulenti del Lavoro di

Lecce

**Oggetto: Domanda di iscrizione al registro dei praticanti.**

Il/La sottoscritto/a …………………………….………………………………………………………………. (cod. fisc. ………….……………….…) essendo in possesso dei requisiti di legge

VISTA

1. la convenzione quadro stipulata dal Presidente del Consiglio Nazionale dell’Ordine dei Consulenti del Lavoro con il Ministro dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca e con il Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali in data 24 luglio 2013;
2. la convenzione stipulata dal Consiglio Provinciale dell’Ordine di ………………………………… con l’Università di …………………………………………………………………………….……… ;

CHIEDE

di essere iscritto/a al Registro dei praticanti del Consiglio Provinciale di Lecce

Allo scopo, consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la sua responsabilità dichiara di (*riportare solo quanto inerente la propria situazione*):

1. essere nato/a a ……………………….……….… il …………………….;
2. essere residente a …………………………..…. (…..) CAP ……………… Via/piazza/corso …………………………...…… n. ….. interno / scala …. ; telefono: ……………………………. Cell. ……………………………. e-mail: ………………………………………………………………………….. PEC: ……………………………………………………………. (richiesta dal nostro CPO)
3. essere cittadino di uno Stato membro UE o di uno Stato estero a condizioni di reciprocità;
4. essere in possesso della carta di soggiorno, di cui all'art. 9 del D.Lgs. 25 luglio 1998, n. 286, di cui si allega copia (Solo per gli stranieri extra U.E.);
5. essere iscritto all’ultimo anno del corso per il conseguimento del seguente diploma di laurea ……………………………………………………………...…..…………… (Classe ……………….), indicato nell’art. 3, comma 2, lettera d) della legge 11 gennaio 1979 n. 12 ed appartenente alle classi di laurea elencate nell’allegato 2) del Regolamento sul tirocinio obbligatorio, approvato dal Consiglio Nazionale dell’Ordine con delibera n. 327 del 23 ottobre 2014;
6. aver sostenuto e superato tutti gli esami del 1° e 2° anno per le lauree triennali/tutti gli esami del 4° anno per le lauree a ciclo unico;
7. non svolgere praticantato per attività professionali diverse, presso lo stesso studio professionale o società tra professionisti, anche se trattasi di studio associato fra iscritti in ordini diversi o società multiprofessionale;
8. essere in costanza di rapporto di pubblico impiego/di rapporto di lavoro subordinato privato e che la relativa disciplina prevede modalità e orari di lavoro idonei a consentirne l'effettivo svolgimento del tirocinio;
9. non aver subito condanne penali;
10. carichi pendenti ……………………………………………

Dichiara altresì che la procura della Repubblica competente, per eventuali accertamenti, è quella presso il tribunale di (*luogo*).

e allega i seguenti documenti:

1. dichiarazione del professionista di essere iscritto all’Albo da almeno cinque anni e che attesti l'ammissione alla pratica nel proprio studio intendendosi per tale il luogo ove con carattere di abitualità e prevalenza viene esercitata la libera professione di Consulente del Lavoro, sia in forma individuale che associata, societaria o in qualsiasi altra forma ammessa dalla legge, nonché dichiarazione del numero di tutti i praticanti presenti nello studio inclusi quelli svolgenti il tirocinio per altre discipline professionali;
2. dichiarazione del professionista di essere in regola con gli obblighi e gli adempimenti in materia di formazione continua obbligatoria con riferimento all’ultimo periodo scaduto;
3. ricevuta del versamento di **€ 300,00** quale contributo per l'iscrizione al registro attestante l'avvenuto pagamento dello stesso nelle misure stabilite dal Consiglio provinciale ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs.Lgt. 23 novembre 1944, n. 382 da effettuare sul c.c.p. n°**14306732** intestato a Albo Provinciale Ordine dei Consulenti del Lavoro viale G. Leopardi n° 160/A – 73100 Lecce (LE) oppure IBAN **IT 44 Z 01030 16009 000000023884** c/o Monte Paschi di Siena Lecce 4intestato a Ordine dei Consulenti del Lavoro di Lecce causale “Iscrizione al Registro Praticanti”;
4. due foto formato tessera firmate sul retro.
5. copia di un documento di identità valido e del codice fiscale firmate.

Indica come indirizzo al quale ricevere le comunicazioni dal Consiglio Provinciale i seguenti recapiti,

**se diverso da residenza**: ………………………………………………………………………………

In attesa di riscontro, coglie l’occasione per inviare distinti saluti.

Luogo e data

Firma

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