AL CONSIGLIO PROVINCIALE

***ORDINE DEI CONSULENTI DEL LAVORO***

***LECCE***

Il/La sottoscritto/a …….…………………………………………… nato/a a …………………………………... Prov. ………, il …………… e residente a ………………………………………………….. Prov. ……………, in via ……………………………………… n°…………, iscritto/a nel Registro Praticanti al n°…………. dal …………………, frequentante lo studio del professionista ……………………………………………………, iscritto nell’albo dell’Ordine dei Consulenti del Lavoro di Lecce, al n° ………….. dal ……………………., con studio sito a …………………………………………….. Prov. ………….., in Via …………………………………………… n° ………………..,

# C H I E D E

la cancellazione dal suddetto registro per **rinuncia**, avendo interrotto la pratica in data …………......

Data ……………….

 Firma

……………………………………