Comunicazione sospensione pratica

 **Al Consiglio provinciale dell’Ordine**

**dei Consulenti del Lavoro di**

**TRAPANI**

**RACCOMANDATA / VIA PEC**

**Oggetto: Comunicazione di sospensione pratica professionale**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) iscritto al n° \_\_\_\_\_\_\_\_ del Registro dei praticanti del Consiglio Provinciale di **TRAPANI**

**COMUNICA**

che a decorrere dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha **sospeso** la pratica presso lo studio del professionista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per il seguente motivo previsto dall’art. 7 del Regolamento sul tirocinio obbligatorio per l’accesso alla professione di Consulente del Lavoro:

- servizio civile e volontariato; richiamo alle armi;

- gravidanza e puerperio;

- casi di adozione o affidamento;

- motivi di salute dovuti a patologie di particolare gravità;

- assistenza alle persone di cui alla legge 104/1992;

- altri fatti personali che comportino l’impedimento della frequenza;

- sospensione del professionista per sanzioni disciplinari.

**La sospensione non può superare il periodo di nove mesi ed i motivi che la determinano devono essere giustificati e adeguatamente documentati.**

Distinti saluti.

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

Luogo e data

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

 Firma del praticante

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

 Per conferma di quanto sopra (il professionista)