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

**Al Consiglio provinciale dell’Ordine**

**dei Consulenti del Lavoro di**

**TRAPANI**

**A MANO / RACCOMANDATA / VIA PEC**

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

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

**CHIEDE**

di essere iscritto al Registro dei praticanti del Consiglio Provinciale di **TRAPANI**

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 ………………………(Prov. …. ) ……………….…… il …………………….;
2. essere residente in ……………(Prov. ……), Via ………………….…… n. ….. CAP ……. interno / scala …. ;
3. essere:

[ ] cittadino …………… (Stato membro UE o di uno Stato estero a condizioni di reciprocità);

[ ] 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.);

1. essere in possesso del seguente diploma di laurea ……………………………… (classe di laurea ……………, conseguito presso l’Università ………………………. in data …………..) 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 approvato dal Consiglio nazionale dell’Ordine con delibera 327 del 23 ottobre 2014 (in alternativa allega copia autentica);
2. 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;
3. Barrare la casella di riferimento:

[ ] 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;

[ ] non essere in costanza di rapporto di pubblico impiego né di rapporto di lavoro subordinato privato

1. non aver subito condanne penali;
2. 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. attestazione del pagamento di **€ 450,00** (di cui € 150,00 per contributo *una tantum* per l’iscrizione al registro ed € 300,00 per contributo di iscrizione, ai sensi dell’art. 7 D.Lgs. 23/11/1944, n. 382) avvenuto tramite **PAGOPA** al seguente *link*: <https://trapani.cdl.plugandpay.it> (pubblicato anche sul sito dell’Ordine), seguendo il percorso:

**Pagamento spontaneo → Servizi di segreteria → Tipologia della tariffa →**

**A) Scegli una tariffa** → IP Iscrizione Registro Praticanti;

**B) Scegli una tariffa** → IP 1 Iscrizione Registro Praticanti (450,00 €);

1. due foto formato tessera firmate;
2. **fotocopia** del documento di riconoscimento in corso di validità;
3. **fotocopia** del codice fiscale;
4. **patto formativo** firmato dal Consulente del Lavoro e dal praticante;

Indica come indirizzo al quale ricevere le comunicazioni dal Consiglio provinciale i seguenti recapiti:

residenza: Via/ Piazza …………………………………n. … Cap. ….. Città: ………………………

telefono:

mail:

pec:

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

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 della legge 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ai sensi delle norme vigenti e per i fini di registrazione e conservazione del presente atto*.

Luogo e data

Firma

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