



- 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 (*allega dichiarazione ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 indicando la ripartizione dell'orario delle due attività svolte nelle relative sedi oltreché la fascia oraria del normale orario di funzionamento di studio*).
- non aver subito condanne penali;
- non avere carichi pendenti.

Dichiara altresì che la procura della Repubblica competente, per eventuali accertamenti, è quella presso il tribunale di \_\_\_\_\_.

Allega i seguenti documenti:

1. Dichiarazione del professionista di essere iscritto all'Albo da almeno cinque anni, che attesti l'ammissione alla pratica nel proprio studio intendendosi per tale il luogo ove con carattere di abitudine 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 e di essere in regola con gli obblighi e gli adempimenti in materia di formazione continua obbligatoria con riferimento all'ultimo periodo scaduto (*all.to 1a*);
2. ricevuta del pagamento del contributo una tantum di €. 400,00; ricevuta del pagamento del contributo per il primo semestre di €. 100,00 stabilite dal Consiglio provinciale ai sensi dell'art.7 del D.lgs. 23 novembre 1944, n. 382 da effettuarsi separatamente con bonifico bancario presso BPER SPA PESARO IBAN IT 67 Y 05387 13302 0000 4292 9650 intestato a questo Consiglio.

(Si precisa che il praticante, all'atto del proseguimento del tirocinio, dovrà provvedere, al pagamento di €. 100,00 (inizio secondo semestre) e di €. 100,00 (inizio terzo semestre) con gli estremi sopra indicati, dandone copia alla segreteria).

3. due foto formato tessera firmate sul retro;
4. fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
5. patto formativo in tre originali;
6. informativa privacy firmata.

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

residenza: \_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_

mail: \_\_\_\_\_

pec: \_\_\_\_\_

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

Firma

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

-----parte riservata al Consiglio Provinciale Ordine Consulenti del lavoro di Pesaro e Urbino-----

Protocollo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

iscrizione al Registro Praticanti al n. \_\_\_\_\_ decorrenza dal \_\_\_\_\_

delibera consiliare n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

firma del Presidente \_\_\_\_\_