

FAC-SIMILE DICHIARAZIONE PER CESSAZIONE PRATICANTATO

Spett.le
Consiglio Provinciale dell'Ordine
dei Consulenti del Lavoro
di
Via
.....

Il sottoscritto, nato a il
residente a, Via, cap....., C.F. _
_____, iscritto al n°..... dell'Ordine dei Consulenti del lavoro della
provincia di dal, avendo lo Studio Professionale in
....., Via,

COMUNICA

che il Sig., nato a, il,
residente a, Via, C.F....., già iscritto al n°..... del Registro
dei praticanti con delibera n°..... del ha cessato il rapporto di praticantato presso lo
studio dello scrivente dal giorno

Timbro e firma per esteso

....., lì