



Al Consiglio provinciale dell'Ordine
dei Consulenti del Lavoro di **COSENZA**
Via A. Lupinacci, 2
87100 Cosenza (CS)
PEC: ordine.cosenza@consulentidellavoropec.it

RACCOMANDATA / VIA PEC

Oggetto: comunicazione di interruzione (massimo nove mesi) del tirocinio professionale - art. 7 Regolamento sul tirocinio obbligatorio.

Il/La sottoscritto/a _____ (cod. fisc. _____)
iscritto al n. _____ del Registro dei praticanti del Consiglio Provinciale di **Cosenza**

COMUNICA

- che a decorrere dal _____ ha sospeso la pratica presso lo studio del professionista _____ per il seguente motivo previsto dall'art. 7 del *Regolamento*

(barrare l'ipotesi che ricorre):

- .. servizio civile e volontariato;
- .. richiamo alle armi;
- .. gravidanza e puerperio;
- .. adozione o affidamento;
- .. assistenza a familiari con handicap ai sensi dell'art. 33 della Legge 104/1992;
- .. motivi di salute dovuti a patologie di particolare gravità;
- .. altri gravi fatti personali che comportino impedimento alla frequenza (dettagliare)
- .. sospensione disciplinare del professionista;
- .. sospensione disciplinare del tirocinante.

Si allega dichiarazione del professionista attestante l'interruzione (**allegato 10**).

Distinti saluti.

Luogo	Data	Firma
_____	_____	_____