

Carta intestata Consiglio Provinciale

Mod. c.sosp-STP

Prot. n. _____ del _____

Allegati n. _____

Consulenti del Lavoro

Consiglio Nazionale dell'Ordine

Roma

Oggetto: notifica cessazione sospensione STP.

Alla Direzione Regionale del Lavoro
di _____

**Al Ministero del Lavoro e delle
Politiche Sociali - Direzione
Generale Rapporti di Lavoro
Divisione V**

Via Fornovo, 8
00192 Roma

RACCOMANDATA

Consulenti del Lavoro

Ente Nazionale Previdenza

Viale del Caravaggio, 78
00147 Roma

Oggetto: notifica di cessazione di sospensione

Si comunica che questo Consiglio Provinciale, nella riunione del _____ ha deliberato la cessazione della sospensione con decorrenza dal _____ della Società tra Professionisti denominata _____ iscritta nella Sezione Speciale dell'Albo al n. _____ per il seguente motivo:

- Cessazione dell'inadempienza.
- Altro _____ .*

Conseguentemente è stata disposta l'annotazione della delibera nell'apposita Sezione Speciale dell'Albo degli iscritti all'Ordine in data _____.

Distinti saluti.

Il Presidente

**Cancellare l'ipotesi che non ricorre.*