

Carta intestata Consiglio provinciale

Mod. Iscr/Reiscr-STP

Prot. n.
del

Allegati n.

Oggetto: notifica di iscrizione STP.

RACCOMANDATA

Consulenti del Lavoro
Consiglio Nazionale dell'Ordine
Via Cristoforo Colombo, 456
00145 Roma

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

Consulenti del Lavoro
Ente Nazionale Previdenza
Viale del Caravaggio, 78
00147 Roma

Ai sensi degli artt. 8, 9 del DM 8 febbraio 2013, n. 34, si comunica che questo Consiglio Provinciale/il Presidente del Consiglio Provinciale,* a seguito di domanda presentata il _____, nella riunione del/con delibera urgente del* _____ ha deliberato l'iscrizione/reiscrizione* nella Sezione Speciale dell'Albo delle Società tra Professionisti denominata _____ costituita in _____ Prov. _____ il _____ con sede legale/attività prevalente* in _____ Prov. _____ Via _____ n. _____ CAP _____ Tel. _____ / _____ Fax _____ / _____ e-mail _____ in possesso del certificato di iscrizione nella sezione speciale del registro delle imprese rilasciato in data _____ Codice Fiscale _____ Partita Iva _____.

Composta dai seguenti soci professionisti:

- 1) _____ nato/a* a _____ il _____
CF _____ iscritto all'Albo dei _____ al
numero _____ dal _____
- 2) _____ nato/a* a _____ il _____
CF _____ iscritto all'Albo dei _____ al
numero _____ dal _____

E dai seguenti soci con finalità di investimento:

_____ nato/a* a _____
il _____ CF _____ .

Il legale rappresentante _____, nato/a* a _____
il _____ CF _____, ha
sottoscritto dichiarazione di responsabilità attestante l'insussistenza di
cause di incompatibilità ex art. 6, DM 8 febbraio 2013, n. 34.

Conseguentemente la Società _____
è stata iscritta al n. _____ dell'apposita Sezione Speciale dell'Albo
degli iscritti all'Ordine con decorrenza dal _____.

Distinti saluti.

Il Presidente

**Cancellare l'ipotesi che non ricorre.*