

Prot. n. del

Allegati n.

Oggetto: notifica di sospensione STP.

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

Alla Direzione Regionale del Lavoro
di _____

**Al Ministero del Lavoro e della
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

Si comunica che questo Consiglio Provinciale, nella riunione del _____ ha deliberato la sospensione a tempo indeterminato/determinato*, dalla Sezione Speciale dell'Albo degli iscritti all'Ordine, della Società tra Professionisti denominata _____, iscritta al n. _____, con decorrenza dal _____ per il seguente motivo:

- Articolo 29, lettera _____ della legge 11 gennaio 1979, n. 12, come previsto dall'art. 12 del DM 8 febbraio 2013, n. 34.
- Comma 6, dell'Articolo 6, del DM 8 febbraio 2013, n. 34.
- Altro _____ .*

Conseguentemente è stata disposta l'annotazione della delibera nell'apposita Sezione Speciale dell'Albo degli iscritti all'Ordine in data _____ e sarà ottemperato nei termini a quanto previsto dall'art. 36 della legge 11 gennaio 1979, n. 12.

Distinti saluti.

Il Presidente

**Cancellare l'ipotesi che non ricorre.*