



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: dichiarazione interruzione tirocinio – art. 7 comma 3 e 4 Regolamento sul tirocinio obbligatorio per l'accesso alla professione di Consulente del Lavoro

Il/La sottoscritto/a _____ (cod. fisc. _____)
iscritto al n. _____ dell'Albo Provinciale dei Consulenti del Lavoro di **Cosenza** dal _____

DICHIARA

- che a decorrere dal _____ il sig. /la sig.ra _____ interrompe il tirocinio professionale e la frequenza dello Studio professionale sito in _____ (prov. _____) Via/Piazza _____ per il seguente motivo, di cui all'art. 7 del Regolamento sul tirocinio obbligatorio per l'accesso alla professione di Consulente del Lavoro (*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,

In fede.

Luogo	Data	Firma
_____	_____	_____