



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 ripresa 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 _____
è stato/a ri ammesso/a alla frequenza dello Studio professionale sito in _____
(prov. ____) Via/Piazza _____
dopo l'interruzione del tirocinio professionale interrotto in data _____ per il seguente
motivo _____,
di cui all'art. 7 del Regolamento sul tirocinio obbligatorio per l'accesso alla professione di Consulente del
Lavoro.

In fede.

| Luogo | Data | Firma |
|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ |