

**ALL'ORDINE DEI CONSULENTI DEL LAVORO
CONSIGLIO PROVINCIALE DI LATINA
VIALE P.L. Nervi, Torre 8 orchidee
04100 LATINA**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____ cap _____ tel. _____
con studio professionale in _____ Via _____ tel. _____
in possesso del codice fiscale _____, dell'Abilitazione rilasciata dalla Direzione
regionale del Lavoro per il Lazio in data _____ del titolo di studio di _____
del numero contributivo esattoria _____ della Partita IVA _____

CHIEDE

di essere iscritto nell'Albo di Consulenti del Lavoro di Latina e Provincia, trovandosi nelle condizioni previste dalla vigente legislazione per averne diritto.

Il sottoscritto dichiara di NON aver prestato servizio, con mansioni ispettive, negli ultimi quattro anni, presso l'Ispettorato Provinciale del Lavoro operante in tale Provincia.

Dichiara, altresì, di NON trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 4 della Legge 11/01/79 n. 12 (impiegati dello Stato, delle Regioni, delle Provincie, dei Comuni e degli Enti Pubblici), inoltre si autorizza espressamente il Consiglio dell'Ordine a divulgare il nominativo dello scrivente con i propri dati anagrafici ad Enti o Privati ad uso esclusivamente riferibile all'attività professionale.

A tal fine allega i seguenti documenti:

- a) certificato di cittadinanza italiana o documento attestante che l'interessato ha la cittadinanza di uno degli Stati membri della comunità economica europea, ovvero documento attestante che l'interessato è italiano appartenente a territori non uniti politicamente all'Italia, oppure che è cittadino di uno degli Stati esteri nei cui confronti vige un particolare regime di reciprocità;
- b) certificato autentico o autenticato di abilitazione all'esercizio della professione rilasciato dall'ispettorato regionale del lavoro competente per territorio;
- c) certificato autentico o autenticato attestante il titolo di studio posseduto;
- d) certificato generale del casellario giudiziario; (Procura)
- e) certificato di godimento dei diritti politici; (Comune)
- f) due fotografie, di cui una autenticata, per il rilascio della tessera di riconoscimento;
- g) documentazione attestante l'elezione di domicilio professionale.
- h) fotocopia di un documento e del codice fiscale;
- i) attestazione di versamento su iban: **IT37Q0538714703000001092625** intestato a Ordine Consulenti del Lavoro Consiglio Provinciale di Latina Viale P.L. Nervi Torre 8 orchidee, dei seguenti importi da sommare:
 - € 210.00 quota annuale di iscrizione all'Albo Provinciale (da riportare in "dodicesimi")
 - € 190.00 quota annuale Consiglio Nazionale (importo fisso non rapportabile)
 - € 103.30 diritti segreteria per iscrizione e rilascio, timbro e attestato.
- l) attestazione di versamento di € 168.00 per Concessioni Governative da effettuarsi sul c/c postale n. 8003 (bollettino già predisposto disponibile presso gli uffici postali) o modello F23 (in banca o in posta) indicando Codice tributo 711T, Causale ZZ, Codice ufficio TJK.

Latina, li.....

Firma per esteso

DICHIARAZIONE DI DOMICILIO PROFESSIONALE

(art. 16 legge comunitaria 21.12.1999 n. 526 e art. 9 lettera i) - legge 11 gennaio 1979, n. 12)

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
codice fiscale n.
residenza anagrafica nel comune di..... CAP
via numero
tel cell indirizzo e-mail

svolgendo l'attività professionale in forma

autonoma dipendente

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445

DICHIARA

di aver stabilito il domicilio professionale

a provincia
via..... numero CAP.....

Luogo e data

(firma del dichiarante)

CONSENSO PRIVACY

In qualità d'interessato, in riferimento alla richiesta d'iscrizione richiamata in oggetto rilascio il consenso ai sensi dell'Artt. 13 e 14 del Regolamento UE 216/679 all'ORDINE DEI CONSULENTI DEL LAVORO CONSIGLIO PROVINCIALE LATINA titolare del trattamento, di trattare i dati personali liberamente conferiti per favorire i servizi indicati e, se lo desidera, per aggiornarmi su iniziative e offerte in ambito professionale, promesso dell'Ordine.

Se intende richiedere ulteriori informazioni sul trattamento dei Suoi dati personali o per l'eventuale esercizio dei Suoi diritti, potrà rivolgersi per iscritto a l'ORDINE DEI CONSULENTI DEL LAVORO CONSIGLIO PROVINCIALE LATINA (cdl.privacy.lt@ausilia.net)

I dati potranno essere trattati da incaricati preposti agli ordini, al marketing, all'amministrazione e potranno essere comunicati a società esterne incaricate o convenzionate per l'erogazione dei servizi.

Attraverso il conferimento dei suoi recapiti, esprime il suo specifico consenso all'utilizzo di detti strumenti per la ricezione di newsletter informative e promozioni formative di aggiornamento professionale.

L'Interessato dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali fornita ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR ed esprime il proprio consenso esplicito, libero ed informato al trattamento dei propri dati personali:

✓ attività di marketing diretto finalizzate ad inviarvi comunicazioni su eventi e/o promozioni su corsi di formazione da noi organizzati;

SI NO

Data: _____

Firma dell'Interessato: _____