

## DOMANDA CANCELLAZIONE DAL REGISTRO DEI PRATICANTI

AL CONSIGLIO PROVINCIALE  
ORDINE CONSULENTI DEL LAVORO DI ROVIGO  
VIA L. EINAUDI 98° INT. 4  
45100 ROVIGO

Oggetto: **Richiesta cancellazione dal Registro dei Praticanti.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, in via  
\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ codice fiscale  
\_\_\_\_\_, iscritto al n° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ nel  
Registro dei Praticanti

CHIEDE

la cancellazione dal Registro dei Praticanti per \_\_\_\_\_.

Distinti saluti.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_