

DOCUMENTI DA PRESENTARE PER L'ISCRIZIONE:

1. DOMANDA IN BOLLO DA 16 EURO
2. CERTIFICATO DI NASCITA, RESIDENZA E CITTADINANZA *;
3. CERTIFICATO ATTESTANTE IL GODIMENTO DEL PIENO ESERCIZIO DEI DIRITTI CIVILI *;
4. CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI RILASCIATO DALLA PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE *;
5. CERTIFICATO GENERALE DEL CASELLARIO GIUDIZIALE (IN BOLLO) *;
6. TITOLO DI STUDIO*;
7. CERTIFICATO DI ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI CDL RILASCIATO DALLA DIREZIONE REGIONALE DEL LAVORO ;
8. SCHEDA INFORMATIVA (PRIVACY);
9. DUE FOTO FORMATO TESSERA DI CUI UNA AUTENTICATA;
10. ATTESTAZIONE DEL VERSAMENTO TASSA CCGG di € 168,00 (c.c.p. 8003 in distribuzione prestampato presso gli Uffici Postali – Intestato a Ufficio del registro Tasse CC. GG. Roma – cod. tariffa 8617 – causale: tassa iscrizione Ordine dei Consulenti del Lavoro).
11. FOTOCOPIA BONIFICO BANCARIO A Banca INTESA SANPAOLO SPA IBAN: IT35Z0306912208100000001391 **di Euro 550,00** intestato a “Consiglio Provinciale Ordine Consulenti del Lavoro di Rovigo”
12. FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO E CODICE FISCALE
13. DICHIARAZIONE DI DOMICILIO PROFESSIONALE
14. * O, IN ALTERNATIVA, DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE IN CARTA SEMPLICE (ALLEGARE SE POSSIBILE FOTOCOPIA TITOLO DI STUDIO E FOTOCOPIA CERTIFICATO DI ABILITAZIONE);
15. NEL CASO IN CUI IL NEOISCRITTO INTENDA RICHIEDERE IL SIGILLO PROFESSIONALE (TIMBRO) DOVRÀ FARNE RICHIESTA NELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE E FARE BONIFICO BANCARIO DI EURO 78.00 PER DIRITTI, ALLE COORDINATE INDICATE AL PUNTO 11.

FAC-SIMILE **DOMANDA DI ISCRIZIONE ALBO DEI CONSULENTI DEL LAVORO DI**

ROVIGO (in carta legale da € 16)

Al Consiglio provinciale dell'Ordine
dei Consulenti del lavoro
Via L. Einaudi 98A int.4
45100 Rovigo RO

Il/La sottoscritto
nato/a a il
codice fiscale
residente a via n.
tel. e-mail in possesso di (indicare titolo di
studio) avendo conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di
Consulente del Lavoro presso La Direzione Regionale del Lavoro per
.....(indicare Regione) in data

CHIEDE

di essere iscritto all'Albo dei Consulenti del Lavoro di Rovigo

DICHIARA

- ☐ che a proprio carico non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità legislativamente previste
e di non svolgere altra attività come dipendente pubblico;

ALLEGA:

(elencare tutti i documenti richiesti per l'iscrizione). Esempio:

- 1) Dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante nascita – residenza – cittadinanza;
- 2) Ecc.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE (IN CARTA SEMPLICE)
(ART. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a Nato/a in il
..... Residente in Via n.
..... C.F.:
Con domicilio professionale in Via n.
..... Tel., fax e-mail
.....

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

- di essere nato/a in il
.....;
- di essere residente in Via N.
.....;
- di essere cittadino/a italiano/a;
- di essere nel godimento del pieno esercizio dei diritti civili;
- di essere in possesso del diploma/laurea
.....;
- di essere in possesso del diploma di abilitazione professionale rilasciato dalla Direzione Regionale del Lavoro per (indicare Regione) rilasciato in data;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non aver riportato condanne di interdizione, inabilitazione e di fallimento.

Rovigo, _____

Firma per esteso del dichiarante

Consulente del lavoro

Al Consiglio provinciale dell'Ordine
dei Consulenti del lavoro
Via L. Einaudi 98A int.4
45100 Rovigo RO

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In relazione all'informativa concernente i dati personali forniti all'atto dell'iscrizione all'Albo dei Consulenti del Lavoro fornita ai sensi degli articoli 12 e seguenti del Regolamento UE n. 2016/679 e per le finalità connesse alle reciproche obbligazioni derivanti dall'iscrizione all'Ordine Provinciale dei Consulenti del Lavoro da instaurarsi/intercorrente nonché per l'adempimento degli obblighi di legge e di normativa anche secondaria e comunitaria:

☐ do il consenso ☐ nego il consenso

- al trattamento dei miei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa sopraccitata;
- al trattamento dei miei dati personali da parte di persone fisiche o giuridiche la cui facoltà di accedere ai miei dati sia riconosciuta da disposizioni di legge;
- al trattamento dei miei dati personali da parte di persone fisiche o giuridiche che forniscano specifici servizi elaborativi o che svolgono attività strumentali, funzionali o di supporto a quelle dell'Ordine Provinciale.

qualora ciò sia utile allo svolgimento della mia attività

☐ dò il consenso ☐ nego il consenso

- alla comunicazione dei miei dati personali a clienti e fornitori dell'Ordine Provinciale ed in generale a terzi;

Data

Firma

Con la sottoscrizione della presente autorizzo specificatamente l'Ordine Provinciale di Rovigo a comunicare i miei dati al Consiglio Nazionale dell'Ordine dei Consulenti del Lavoro, all'ENPACL, alla Fondazione Studi del Consiglio Nazionale ed alla Fondazione Consulenti per il Lavoro, i quali, in qualità di titolare (ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679), li tratteranno autonomamente anche in forma elettronica e li potranno comunicare a terzi, se necessario, esclusivamente per il compimento delle finalità per legge o statutariamente previste da quelle organizzazioni.

Data

Firma

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.....

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/1996 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

(firma del dichiarante)

Questa dichiarazione è equivalente a “dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà” (art. 47 del Dpr 445/2000)