

Spett.le  
Consiglio Provinciale  
Ordine Consulenti del Lavoro  
Torino

Marca  
da bollo  
da  
€ 16,00

Prot. n. \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_

## Oggetto: Domanda di cancellazione dall'Ordine Consulenti del Lavoro

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Cognome Nome

nato/a \_\_\_\_\_ ( \_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_ ) \_\_\_\_\_  
Comune Indirizzo

Iscritto al N° \_\_\_\_\_ dell'Ordine dei Consulenti del Lavoro di Torino

### CHIEDE:

la CANCELLAZIONE da suddetto Ordine professionale

per **cessata attività** dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

per \_\_\_\_\_  
(indicare il motivo)

Inoltre ALLEGA:  
(crocezzare le opzioni desiderate)

- IL TESSERINO DI RICONOSCIMENTO;  
*oppure*  
 Copia della DENUNCIA di FURTO o SMARRIMENTO del tesserino di riconoscimento.

Torino, \_\_\_\_\_

In fede,

\_\_\_\_\_  
Firma