

MODULO ISTANZA DI RILASCIO DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE DELL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI CONSULENTE DEL LAVORO

ai sensi della legge 11 gennaio 1979 n. 12 ss.mm.ii.



All'Ispettorato Territoriale del Lavoro di _____

Via _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Email _____

PEC _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ domiciliato a _____ prov. _____
CAP _____ via _____ n _____ tel. _____
e-mail o PEC _____;

PERMESSO

che in data _____ ha superato gli esami di abilitazione all'esercizio
della professione di consulente del lavoro (Sessione _____)

CHIEDE

che gli/le venga rilasciato il relativo diploma.

Applica marca da bollo da € 16,00 e allega ulteriore marca da bollo di pari importo

_____, Li _____
Il/la richiedente

Informativa sulla privacy:

"Dichiaro di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679, che l'Ispettorato tratterà i dati necessari alla gestione della presente istanza con le modalità indicate nelle "INFORMAZIONI" sul trattamento dei dati personali da me visionate".
L'informativa INL-GDPR03.15 è disponibile alla pagina web <https://bit.ly/2xfAVK>

_____, Li _____

firma