

## 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.

MARCA DA BOLLO

16,00 €

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".

\_\_\_\_\_, Li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma