

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

(carta semplice)

Spett.le
Consiglio Provinciale dell'Ordine
dei Consulenti del Lavoro di PARMA
Viale dei Mille, 140
43100 PARMA PR

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____,
residente a _____ Via _____ n. _____, C.F. _____,
in possesso del titolo di studio di _____, a
corredo della domanda d'iscrizione all'ORDINE DEI CONSULENTI DEL LAVORO DI PARMA,

dichiara

di AVERE/NON AVERE prestato servizio per almeno quattro anni nella carriera direttiva o di concetto alle dipendenze del Ministero del Lavoro e della Provincia Sociale o dei Suoi Organi periferici operanti in tale Provincia (dal _____ al _____);

di AVERE/NON AVERE prestato servizio con mansioni ispettive per almeno quattro anni presso la Direzione del Lavoro operante in tale Provincia, ancorché dipendente da _____ (dal _____ al _____).

Dichiara altresì di non trovarsi attualmente nelle situazioni d' incompatibilità previste dall'art. 4 della Legge 12/79 e precisamente:

- di non essere alle dipendenze dello Stato, delle Regioni, delle Province, dei Comuni e di altri Enti Pubblici;
- di non essere alle dipendenze di Istituti di Patronato, né di Associazioni Sindacali dei lavoratori;
- di non essere esattore di tributi, né notaio, né giornalista professionista.

Il/La sottoscritto/a s'impegna a comunicare l'eventuale insorgere successivo dello stato d'incompatibilità.

_____, li _____

Il dichiarante
