

## **DICHIARAZIONE**

(in 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 \_\_\_\_\_ dichiara, sotto personale  
responsabilità, che dalla data del conseguimento dell'abilitazione della Direzione  
Regionale del Lavoro di \_\_\_\_\_ a tutt'oggi, non ha esercitato  
attività alcuna a favore di Ditte.

Soltanto ora si appresterà ad acquisire clientela per dare l'avvio allo svolgimento  
dell'attività professionale.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_