



Bergamo,

Spett.le

Consiglio Provinciale dell'Ordine

Consulenti del Lavoro di Bergamo

Via Novelli n. 03

2 Bergamo

2412

**Oggetto: iscrizione STP - Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità
ai sensi dell'art. 10, comma 4) Legge 183/20141**

Il sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Con studio in _____

Via _____

Email _____ Pec _____

Tel _____ Fax _____

D I C H I A R A

che **non sussiste incompatibilità ai sensi dell'art.10, comma 4) Legge 183/2011**
(partecipazione ad altre società tra professionisti)

In fede
