

Consulenti del Lavoro
Consiglio Provinciale dell'Ordine di

Via

Tel. Fax

Prot. n.
del

Allegati n.

Consulenti del Lavoro
Consiglio Nazionale dell'Ordine
Roma

Oggetto: notifica di sospensione

All'Ispettorato Provinciale del Lavoro

di _____

**Al Ministero del Lavoro e della Previdenza
Sociale - Roma**

Consulenti del Lavoro
Ente Nazionale Previdenza
Roma

RACCOMANDATA

Ai sensi dell'art. 29, lett. _____ della legge 11/01/1979 n. 12, si comunica che questo Consiglio Provinciale, nella riunione del _____ ha deliberato la sospensione dal _____ (a tempo indeterminato*) al _____ (a tempo determinato*) del/la Sig./ra _____ iscritto/a al n. _____ per il seguente motivo:

Conseguentemente è stata disposta l'annotazione della delibera nell'apposito registro degli iscritti all'Ordine in data _____ e sarà ottemperato nei termini a quanto previsto dall'art. 36 della legge 11/01/1979 n. 12.

Distinti saluti.

Il Presidente

*Cancellare l'ipotesi che non ricorre.