

(applicare un bollo  
da €16,00)

All'Ispettorato Territoriale del Lavoro  
Via Arcivescovado, 9/C  
10121 TORINO

Il/La sottoscritto/a.....  
nato/a ..... il ..... residente a .....  
via ..... tel. ....,  
avendo superato con esito positivo gli esami di abilitazione all'esercizio della professione di  
consulente del lavoro (Sessione 2017) chiede che gli/le venga rilasciato il relativo certificato.  
Allega marca da bollo di importo pari a €16,00.

Data, .....

Firma

.....