

ALLEGATO

**Domanda ammissione esame di Stato
per l'accesso alla professione di Consulente del Lavoro****Dati generali**

Identificativo domanda * Data domanda *

Numero seriale marca da bollo (*)¹ ☐ Pagamento tramite F24 (*)²

Dati anagrafici

Codice Fiscale * Data di nascita * Sesso *

Cognome * Nome *

Comune/Stato straniero di nascita *

Cittadinanza *

Residenza

Provincia * Comune *

Indirizzo * Cap *

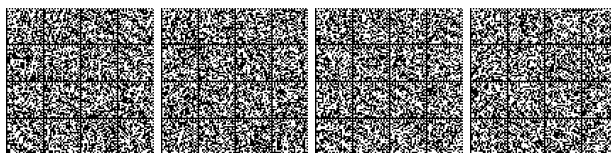
Dati di contatto

Provincia * Comune *

Indirizzo * Cap *

Telefono * PEC

* Campo obbligatorio

¹ Obbligatorio in caso di pagamento dell'imposto di bollo tramite marca da bollo.² Selezionare in caso di pagamento dell'imposto di bollo tramite modello F24.

Titolo di studio (selezionare una sola voce)

☐ diploma di laurea quadriennale in giurisprudenza ☐ diploma di laurea quadriennale in scienze economiche e commerciali
☐ diploma di laurea quadriennale in scienze politiche ☐ diploma universitario o laurea triennale in consulenza del lavoro
 laurea triennale o laurea specialistica o laurea magistrale (LM) tra quelle appartenenti alle seguenti classi di cui al parere del CUN n. 1540 del 23 ottobre 2012:

- | | |
|--|--|
| ☐ Classe L-14: scienze dei servizi giuridici | ☐ Classe LM-56: scienze dell'economia |
| ☐ Classe L-16: scienze dell'amministrazione e dell'organizzazione | ☐ Classe LM-62: scienze della politica |
| ☐ Classe L-18: scienze dell'economia e della gestione aziendale | ☐ Classe LM-63: scienze delle pubbliche amministrazioni |
| ☐ Classe L-33: scienze economiche | ☐ Classe LM-77: scienze economico-aziendali |
| ☐ Classe L-36: scienze politiche e delle relazioni internazionali | ☐ Classe LMG-01 delle lauree magistrali in giurisprudenza |

☐ Titolo equiparato (ai sensi del Decreto Direttoriale di indizione della sessione degli esami di Stato per l'anno)

Titolo di studio (*)

☐ Altro titolo (ai sensi del Decreto Direttoriale di indizione della sessione degli esami di Stato per l'anno)

Titolo di studio (*)

Data conseguimento *

Università

Denominazione *

Italiana

Provincia (*)¹ Comune (*)

Indirizzo (*) Cap (*)

Straniera

Stato straniero (*)¹ Città (*)

Indirizzo (*) Cap (*)

* Campo obbligatorio

(*) Campo con obbligatorietà condizionata

¹ Una tra Provincia e Stato straniero deve essere obbligatoriamente selezionata.



Pratica professionale

Data inizio *

Data fine *

Consiglio Provinciale dell'Ordine dei Consulenti del lavoro di *

Altre informazioniAltre
informazioni**Allegati**Copia ricevuta pagamento F24 (marca da bollo) (*)¹

Allega

Copia ricevuta pagamento tassa di esame *

Allega

Dichiarazioni del candidato

- ☐ Dichiaro di essere a conoscenza della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci o non contenenti dati rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 489. del codice penale.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati (Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016), si informano i candidati che il trattamento dei dati personali, da essi forniti in sede di presentazione della domanda di ammissione all'esame di Stato per l'abilitazione alla professione di Consulente del Lavoro ed acquisiti a tal fine tramite strumento informatico dal Ministero del lavoro e delle politiche sociali, è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività concorsuali ed avverrà a cura delle persone preposte al procedimento concorsuale, appartenenti allo stesso Ministero e all'Ispettorato Nazionale del Lavoro (quest'ultimi quali componenti delle commissioni di esame), nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento di tali dati è necessario per verificare i requisiti di

- ☐ partecipazione e il possesso di titoli e la loro mancata indicazione può precludere tale verifica. Ai candidati sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del citato Regolamento 2016/679, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento, nonché di opporsi al loro trattamento, rivolgendo le richieste al Responsabile della Protezione dei Dati personali del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, Via Vittorio Veneto, 56 - 00187 Roma, mail: gdpr@lavoro.gov.it; PEC: gdpr@pec.lavoro.gov.it

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

* Campo obbligatorio

¹ Obbligatorio in caso di pagamento dell'imposta di bollo tramite modello F24.

21E00914

