

### ALLEGATO N. 3: Dichiarazione rapporti di lavoro

---

**Spett.le ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI LAMEZIA TERME**  
Via Timavo n. 13 – 88046 LAMEZIA TERME (CZ)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (Praticante) comunica che attualmente:

- **Non è dipendente**
- **È dipendente**
  - a tempo pieno (orario \_\_\_\_\_)
  - a tempo parziale (orario \_\_\_\_\_)
  - presso (Società o Ente): \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_
- **Svolge lavoro autonomo** di collaborazione coordinata e continuativa (orario \_\_\_\_\_) presso: \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_
- **Svolge attività d'impresa** (orario \_\_\_\_\_) presso: \_\_\_\_\_
- **Svolge altre attività** non occasionali (specificare): \_\_\_\_\_
- **Svolge servizio militare/civile** presso: \_\_\_\_\_ fino alle ore \_\_\_\_\_

Dichiara di aver barrato n. \_\_\_\_\_ caselle.

Lamezia Terme, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del Praticante)

**N.B.** Il praticante è tenuto a comunicare ogni variazione dati entro 15 giorni.