REGOLAMENTO FORMAZIONE CONTINUA DEI CONSULENTI DEL LAVORO

Domanda di Esonero

Art.10 – comma 1

|  |  |
| --- | --- |
|  | Al Consiglio Provinciale Ordine  Consulenti del Lavoro  Piazza Cavour, n. 32  47923 – Rimini (RN) |

Il sottoscritto consulente del lavoro sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto al Consiglio Provinciale dell’Ordine di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_, con la presente

C H I E D E

* di essere esonerato dall’obbligo della Formazione Continua per l’avvenuto compimento di anni 70 (settanta) – Art. 10 – comma 1.

Rimini, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_