REGOLAMENTO FORMAZIONE CONTINUA DEI CONSULENTI DEL LAVORO

Domanda di Esonero

Art.10 – comma 4

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 Rimini al n. \_\_\_\_\_, con la presente

C H I E D E

* di essere esonerato dall’obbligo della Formazione Continua in quanto non svolgo né in forma autonoma, né in qualità di dipendente, né in qualsiasi altra modalità l’attività professionale – Art. 10 – comma 4.

Si impegna a comunicare tempestivamente all’intestato Consiglio qualsiasi variazione.

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

Firma del richiedente

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