

**REGOLAMENTO FORMAZIONE CONTINUA DEI CONSULENTI DEL LAVORO
DOMANDA DI ESONERO – ART. 10, COMMA 4**

**Al Consiglio Provinciale dell'Ordine
dei Consulenti del Lavoro
di _____**

Il sottoscritto Consulente del Lavoro sig/sig.ra _____, iscritto al Consiglio provinciale dell'Ordine di _____ al n. _____, con la presente

CHIEDE

- 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.

Luogo e data

Firma del richiedente
