

**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

\_\_\_\_\_