Allegato II

REGOLAMENTO FORMAZIONE CONTINUA DEI CONSULENTI DEL LAVORO
DOMANDA DI ACCREDITO EVENTO FORMATIVO – ART. 7, COMMA 1, LETT. C)

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

DICHIARA

di aver partecipato al sotto indicato evento e

CHIEDE

di accreditarlo con numero ____ di crediti.

Descrizione dell'evento:

- Ente/Soggetto organizzatore _____
- Relatore _____
- Titolo dell'evento _____
- Data e sede dell'evento _____
- Durata dell'evento _____
- Descrizione analitica con evidenza della conformità a quanto previsto dagli artt. 2 e 8 del Regolamento FCO

  _____

  _____.

Si allega, all'uopo, programma dettagliato dell'evento formativo e attestazione di frequenza.

Luogo e data

Firma del richiedente

_____