Allegato I

REGOLAMENTO FORMAZIONE CONTINUA DEI CONSULENTI DEL LAVORO

DOMANDA DI RIPROPORZIONAMENTO CREDITI ART. 10, COMMI 2 e 3.

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

Il/La sottoscritto/a Consulente del Lavoro Sig./Sig.a _____, iscritto/a al Consiglio Provinciale dell'Ordine di _____ al n. _____, con la presente

CHIEDE

– il riproporzionamento dei crediti per i seguenti fatti avvenuti nel biennio formativo - art. 10, comma 1 e 2:

- ☐ Adozione o affidamento
- ☐ Assistenza alle persone di cui alla Legge 104/1992
- ☐ Disabilità o invalidità
- ☐ Inabilità temporanea
- ☐ Infortunio
- ☐ Malattia
- ☐ Maternità
- ☐ Richiamo alle armi
- ☐ Servizio civile
- ☐ Soccorso Alpino e Speleologico
- ☐ Volontariato e servizio presso Protezione civile
- ☐ Altri casi di temporaneo impedimento e/o nei documentati casi di forza maggiore

Si allega idonea documentazione comprovante la richiesta di esonero.

Luogo e data

Firma del richiedente

_____