

**Allegato III**

**REGOLAMENTO FORMAZIONE CONTINUA DEI CONSULENTI DEL LAVORO  
DOMANDA DI ESONERO – ART. 10, COMMA 1**

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 per l'avvenuto compimento di anni 70 (settanta) - art. 10, comma 1;

Luogo e data

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_