

Allegato IV

**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
