

**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
