

Allegato 1

REGOLAMENTO FORMAZIONE CONTINUA DEI CONSULENTI DEL LAVORO

DOMANDA DI RIPROPORZIONAMENTO CREDITI 27, commi 1

**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. 27, commi 1:

- Assistenza alle persone di cui alla Legge 104/1992
- Disabilità o invalidità
- Inabilità temporanea
- Infortunio
- Malattia
- Maternità /Paternità
- 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
