

**REGOLAMENTO FORMAZIONE CONTINUA DEI CONSULENTI DEL LAVORO  
DOMANDA DI ACCREDITO EVENTO FORMATIVO – ART. 5, COMMA 5, LETT. b)**

**Al Consiglio Provinciale dell'Ordine  
dei Consulenti del Lavoro di Roma**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di titolare/legale rappresentante della  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_, C.F./P.I \_\_\_\_\_, iscritto alla CCIAA  
di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ con la presente

**CHIEDE**

di accreditare il sotto indicato evento formativo.

Descrizione dell'evento:

- Titolo dell'evento \_\_\_\_\_
- Tipologia dell'evento (convegno, seminario, corso, master ..) \_\_\_\_\_
- Materia oggetto dell'evento \_\_\_\_\_
- Relatori \_\_\_\_\_
- Data e sede dell'evento \_\_\_\_\_
- Durata dell'evento \_\_\_\_\_
- Capienza massima della sala o, se previsto, numero massimo dei partecipanti ammessi \_\_\_\_\_
- Descrizione analitica con evidenza della conformità a quanto previsto dagli artt. 3 e 8 del Regolamento FCO

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto con la presente si impegna irrevocabilmente fin d'ora, in relazione all'evento sopra menzionato, per il quale dovesse risultare approvato l'accREDITAMENTO da parte del CPO al rispetto di quanto previsto dal regolamento di FCO, dallo stesso approvato in data 20 novembre 2009, che dichiara di conoscere e di averne preso visione.

Si allega, all'uopo, programma dettaglio dell'evento formativo.

Luogo e data

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_