

## Allegato 4

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

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

Il sottoscritto Consulente del Lavoro sig/sig.ra \_\_\_\_\_, iscritto al Consiglio provinciale dell'Ordine di Roma al n. \_\_\_\_\_, con la presente

**DICHIARA**

di aver partecipato al sotto indicato evento e

**CHIEDE**

di accreditarlo con numero \_\_\_\_ di crediti.

Descrizione dell'evento:

- Ente/Soggetto organizzatore \_\_\_\_\_
- Relatore \_\_\_\_\_
- Titolo e tipologia dell'evento \_\_\_\_\_
- Materia oggetto dell'evento \_\_\_\_\_
- Data e sede dell'evento \_\_\_\_\_
- Durata dell'evento \_\_\_\_\_

Si allega, all'uopo, programma dettagliato dell'evento formativo e attestazione di frequenza.

Luogo e data

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_