

Allegato 5

**REGOLAMENTO FORMAZIONE CONTINUA DEI CONSULENTI DEL LAVORO
DOMANDA DI ESONERO – ART. 11, COMMA 1**

**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

CHIEDE

di essere esonerato dall'obbligo della Formazione Continua per l'avvenuto compimento di anni 70 (settanta) - art. 11, comma 1;

Luogo e data

Firma del richiedente
