

Allegato 6

**REGOLAMENTO FORMAZIONE CONTINUA DEI CONSULENTI DEL LAVORO
DOMANDA DI ESONERO – ART. 11, COMMA 2**

**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 in quanto non svolgo né in forma autonoma, né in qualità di dipendente, né in qualsiasi altra modalità l'attività professionale – art. 11 comma 2.

Si impegna a comunicare tempestivamente al CPO di Roma qualsiasi variazione.

Luogo e data

Firma del richiedente
