

**REGOLAMENTO FORMAZIONE CONTINUA DEI CONSULENTI DEL LAVORO
DOMANDA DI RIPROPORZIONAMENTO CREDITI ART. 20 e 21.**

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

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. 21:

- Adozione o affidamento
- Assistenza alle persone di cui alla Legge 104/1992
- Disabilità o invalidità
- Inabilità temporanea
- Infortunio
- Malattia
- Maternità
- Richiamo alle armi
- Servizio civile
- Soccorso Alpino e Speleologico
- Volontariato e servizio presso Protezione civile
- Compimento del settantesimo anno di età
- 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
