

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
