***REGOLAMENTO FORMAZIONE CONTINUA DEI CONSULENTI DEL LAVORO***

# DOMANDA DI RIPROPORZIONAMENTO CREDITI ART. 21

**Al Consiglio Provinciale dell’Ordine**

**dei Consulenti del Lavoro di TREVISO**

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
* Compimento del settantesimo anno di età
* Richiamo alle armi
* Servizio civile
* Soccorso Alpino e Speleologico
* Volontariato e servizio presso Protezione civile
* 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_