

Allegato II

**REGOLAMENTO FORMAZIONE CONTINUA DEI CONSULENTI DEL LAVORO
DOMANDA DI ACCREDITO EVENTO FORMATIVO – ART. 7, COMMA 1, LETT. C)**

Al Consiglio Provinciale dell'Ordine

dei Consulenti del Lavoro di _____

Il sottoscritto Consulente del Lavoro sig/sig.ra _____, iscritto al Consiglio provinciale dell'Ordine di _____

al n. _____, con la presente

DICHIARA

di aver partecipato al sotto indicato evento e

CHIEDE

di accreditarlo con numero _____ di crediti.

Descrizione dell'evento:

• Ente/Soggetto organizzatore _____

• Relatore _____

• Titolo dell'evento _____

• Data e sede dell'evento _____

• Durata dell'evento _____

• Descrizione analitica con evidenza della conformità a quanto previsto dagli artt. 2 e 8 del Regolamento FCO

Si allega, all'uopo, programma dettagliato dell'evento formativo e attestazione di frequenza.

Luogo e data

Firma del richiedente
