

**Allegato I**

**REGOLAMENTO FORMAZIONE CONTINUA DEI CONSULENTI DEL LAVORO  
DOMANDA DI RIPROPORZIONAMENTO CREDITI ART. 10, COMMI 2 e 3.**

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

Il/La sottoscritto/a Consulente del Lavoro Sig./Sig.a \_\_\_\_\_,  
iscritto/a al Consiglio Provinciale dell'Ordine di REGGIO EMILIA al n. \_\_\_\_\_, con la  
presente

**CHIEDE**

il riproporzionamento dei crediti per i seguenti fatti avvenuti nel biennio formativo - art. 10, comma  
1 e 2:

- 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
- 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  
\_\_\_\_\_