# Domanda di risproporzionamento dei crediti Artt. 21 e 22 Regolamento 2019

**Al Consiglio Provinciale dell’Ordine**

**dei Consulenti del Lavoro di**

**SIENA**

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, relativamente al biennio formativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per i seguenti eventi:

* Adozione o affidamento
* Assistenza alle persone di cui alla Legge 104/1992
* Disabilità o invalidità
* Inabilità temporanea
* Infortunio
* Malattia
* Maternità (bambino nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* Richiamo alle armi
* Servizio civile
* Soccorso Alpino e Speleologico
* Volontariato e servizio presso Protezione civile
* Compimento 70° anno di età in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Altri casi di temporaneo impedimento e/o nei documentati casi di forza maggiore

Il riproporzionamento dei crediti viene richiesto per l’impossibilità a svolgere la formazione nel periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega idonea documentazione comprovante la richiesta di riproporzionamento.

Luogo e data Firma del richiedente

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