

Domanda di esenzione FPC per motivi di salute

Spett.le
Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Padova
Via G. Gozzi, 2G
35131 PADOVA

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
iscritto all'Albo/Elenco Speciale al n. _____ sez. _____

CHIEDE

L'esenzione dalla formazione professionale continua, secondo quanto previsto dall'art. 8 comma 1, lett. c) del regolamento della formazione professionale continua in vigore dal 1° gennaio 2018, per l'anno _____

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni, consapevole delle conseguenze penali che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

a) *indicare la motivazione senza allegare certificati medici*

A tal fine allega copia del documento di identità

lì _____

In fede
