

Il sottoscritto avvocato / patrocinatore legale _____
nato a _____ il _____
con studio in _____
tel. _____ fax _____
iscritto all'Albo degli Avvocati / al Registro dei Praticanti abilitati al patrocinio dell'Ordine di Vasto e
(per i soli patrocinatori legali) avendo ottenuto il certificato di compiuta pratica in data: _____

CHIEDE

l'esonero totale per l'anno _____

l'esonero parziale per l'anno _____ nel periodo _____

dall'obbligo di formazione continua, ai sensi dell'art. 14 del Regolamento del Consiglio Nazionale Forense approvato il 16 luglio 2014 in vigore dal 01/01/2015, e successive modifiche, ricorrendo la seguente ipotesi:

per avere superato i 25 anni di iscrizione all'Albo degli Avvocati, essendovi iscritto sin dall'anno _____

per avere interrotto, ovvero per essere in procinto di interrompere, la attività professionale per oltre 6 mesi per il seguente motivo: _____

per trasferimento all'estero per oltre 6 mesi per il seguente motivo: _____

per gravidanza (specificare la data, avvenuta o prevista, del parto): _____

per adempimento dei doveri di maternità / paternità (specificare la data, avvenuta o prevista, del parto): _____

per grave malattia, infortunio o altre condizioni personali (specificare, indicando - ove possibile - la durata dell'impedimento): _____

Si allega la documentazione comprovante quanto dichiarato.

Data _____ Firma _____