

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. 5 del Regolamento del Consiglio Nazionale Forense  
approvato il 13 luglio 2007, e successive modifiche, ricorrendo la seguente ipotesi:

per avere superato i 40 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 \_\_\_\_\_