Ill.mo

Consiglio

Dell’Ordine degli Avvocati

Di CUNEO

Il sottoscritto\a Avv.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato\a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con studio in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto\a all’Albo degli Avvocati dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l’esonero per l’anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dall’obbligo formativo ai sensi dell’art. 15 del Regolamento per la formazione continua della professione di avvocato in quanto ricorre la seguente ipotesi:

interruzione dell’attività professionale per oltre 6(sei) mesi;

gravidanza, salvo patologie documentate (fino ad un massimo di due mesi

prima del parto);

maternità e paternità (fino ad un massimo di 12 mesi): data del parto;

adempimento dei doveri collegati alla genitorialità in presenza di

figli minori;

grave malattia e\o infortunio e particolari condizioni personali.

Si allega documentazione comprovante quanto dichiarato e le motivazioni della richiesta.

Cuneo, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avv.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_