

RICHIESTA DI ESONERO

(ex art. 15 del Regolamento CNF per la formazione continua 16.7.2014, n. 6 e
Art.7 delle Disposizioni COA Trani di attuazione del Regolamento)

Al Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati di Trani

segreteria@pec.ordineavvocatitrani.it

Il/La sottoscritto/a Avv. _____

nato/a a _____ il _____

con studio in _____

tel. _____ fax _____

iscritto/a all'Albo degli Avvocati dal _____

CHIEDE

di essere esonerato/a dall'obbligo formativo per lo/gli anno/i _____ ai sensi dell'art. 15 del Regolamento CNF per la formazione continua 16.7.2014, n. 6 e dell'art. 7 delle Disposizioni di attuazione del Regolamento approvate dal COA Trani, in quanto ricorre la seguente ipotesi:

- gravidanza, parto: data presunta del parto ___/___/___
- adempimento dei doveri collegati alla paternità o maternità in presenza di figli minori di età non superiore a tre anni , specificare nome e cognome dell'altro genitore: _____ e se svolge attività forense
- Sì No
- obbligo di assistenza ad un familiare ai sensi della Legge 104/92
- grave malattia e/o infortunio e particolari condizioni personali
- trasferimento all'estero per oltre 6 (sei) mesi
- cause di forza maggiore
- altre ipotesi eventualmente indicate dal CNF

Si allega documentazione comprovante quanto dichiarato e le motivazioni della richiesta ovvero autocertificazione resa ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

Data _____

Firma _____