

MARCA
DA
BOLLO
€ 16,00

AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI PERUGIA

Il/La sottoscritto/a Avv. _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

cell _____

CHIEDE

LA CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEGLI AVVOCATI

A tal fine dichiara:

- di essere in regola con il pagamento delle quote annuali dovute all'Ordine degli Avvocati di Perugia;

- di aver procedimenti disciplinari in corso a proprio carico, visto l'art. 17, comma 16 L. 247/2012: ☐ SI ☐ NO

- di essere iscritto all'Albo Speciali Cassazionisti ☐ SI ☐ NO

Se **SI** chiede la Cancellazione, delegando l'Ordine ad inoltrare la relativa richiesta al Consiglio Nazionale Forense ☐ SI ☐ NO

- di essere SOCIO della Fondazione Forense di Perugia "Giovanni Dean" ☐ SI ☐ NO

Se SI

il/la Sottoscritto/A CHIEDE LA CANCELLAZIONE DALLA FONDAZIONE FORENSE DI PERUGIA "GIOVANNI DEAN"

☐ SI ☐ NO (Solo se la cancellazione dall'Albo avviene per trasferimento ad altro Ordine del Distretto di Perugia)

DICHIARA ALTRESI'

- di avere il seguente indirizzo pec:

e di essere consapevole che la pec con dominio nome.cognome@avvocatiperugiapec.it essendo di proprietà dell'Ordine degli Avvocati di Perugia verrà revocata AUTOMATICAMENTE.

N.B. E' PERTANTO CONSIGLIABILE CHE L'AVVOCATO SI ATTIVI PREVENTIVAMENTE COMUNICANDO AI PROPRI CONTATTI E UFFICI INTERESSATI ALTRO EVENTUALE INDIRIZZO PEC

Data

Firma