

In bollo  
amministrativo  
da € 16,00

Spett.le

**Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Perugia**

Piazza Matteotti – Palazzo di Giustizia

06121 PERUGIA

Il/La sottoscritto/a Dott./ssa \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Iscritto/a al Registro del Praticanti dal \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere cancellato/a dal suddetto Registro.

A tal fine dichiara di essere in regola con riferimento sia all'anno in corso che agli anni precedenti, con il pagamento dei contributi annuali dovuti all'Ordine professionale *"da tutti gli iscritti a ciascun albo, elenco o registro"*, ai sensi dell'art. 29, comma 3 L. 247/2012.

Con osservanza

Perugia, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_