

RICHIESTA DI ESONERO

Al Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati di Perugia
VIII Commissione Permanente

segreteria@ordineavvocati.perugia.it

Il sottoscritto Avv. _____
nato a _____ il _____
con studio in _____
tel. _____ fax _____
iscritto all'Albo degli Avvocati dal _____

CHIEDE

di essere esonerato dall'obbligo formativo per l'anno _____ ai sensi dell'art. 8, Il comma, Regolamento n.5/2015 per la formazione professionale continua approvato dal Consiglio dell'Ordine nella seduta del 19/11/2015 e successive modificazioni 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 di età non superiore a sei 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 interruzione dell'attività professionale per oltre 6 (sei) mesi
 - 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 _____