

Ill.mo
Consiglio
dell'Ordine degli Avvocati
Palazzo di Giustizia
Via dei Tribunali 13
26100 CREMONA

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

CHIEDE

- l'esonero totale per l'anno _____
- l'esonero parziale per l'anno _____ nel periodo _____

dall'obbligo formativo ai sensi dell'art. 5 del Regolamento per la formazione continua della professione di avvocato in quanto ricorre la seguente ipotesi:

- anzianità di iscrizione all'Albo degli Avvocati tra i 40 e i 45 anni con le motivazioni di seguito indicate _____

- interruzione dell'attività professionale per oltre 6 (sei) mesi e precisamente per il periodo _____ e per le motivazioni di seguito indicate:

- trasferimento all'estero per oltre 6 (sei) mesi e precisamente per il periodo _____ e per le motivazioni di seguito indicate:

- gravidanza, essendo il parto previsto il: _____
(fino a un massimo di 2 mesi prima del parto, se non ricorrono patologie)
- maternità, (fino a un massimo di 12 mesi) essendo il parto avvenuto il _____

- adempimento dei doveri di collegati alla paternità in considerazione della impossibilità dell'altro genitore derivante dalla seguente motivazione: _____

(fino a 12 mesi)

- grave malattia e/o infortunio o particolari condizioni personali di seguito indicate _____

Si allega documentazione comprovante quanto dichiarato.

Cremona,

Firma _____

Per le finalita' inerenti la presentazione del modulo in oggetto io sottoscrittoconsapevole che il titolare del trattamento è l'Ordine Avvocati di Cremona con la presente dichiarazione ACCONSENTO al trattamento dei miei dati , in particolare quelli appartenenti alle categorie particolari di dati ex art.9 Reg.Eu 679/2016.

Il trattamento operato in conformità della Privacy Policy pubblicata sul sito dell'Ordine (www.ordineavvocaticremona.it) non prevede alcun trasferimento di dati extra UE.

FIRMA