

# RICHIESTA DI ESONERO

<b>CONSIGLIO DEL</b> _____	<b>PROTOCOLLO</b>
<b>ESONERO TOTALE ANNO</b> _____	
<b>ESONERO PARZIALE ANNO</b> _____	

Al Consiglio dell'Ordine  
degli Avvocati di  
Latina

I/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 n.2 del Regolamento del CNF n. 6/2014 sulla F.P.C, 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
- Si                       No
- obbligo di assistenza ad un familiare ai sensi della Legge 104/92
- grave malattia e/o infortunio e particolari condizioni personali
- 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 \_\_\_\_\_

*Si autorizza la Fondazione Avvocatura Pontina "M. Piero", responsabile del trattamento anche ai sensi dell'art.29 del D.Lgs. 196/2003, in virtù della convenzione sottoscritta in data 16 giugno 2015 con l'Ordine degli Avvocati di Latina, che ne rimane titolare, all'utilizzo dei propri dati personali finalizzato allo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali nel rispetto della normativa vigente e della predetta convenzione.*