

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 \_\_\_\_\_