

Ill.mo  
Consiglio  
dell'Ordine degli Avvocati  
Palazzo di Giustizia  
Piazzale Giustiniano n.7  
Pordenone

Il/La sottoscritto/a Avv. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
con studio in \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
iscritto/a all'Albo degli Avvocati dal \_\_\_\_\_

CHIEDE

l'esonero per l'anno \_\_\_\_\_

dall'obbligo formativo ai sensi dell'art. 15 comma 2 lett. A) (gravidanza e/o maternità) del Regolamento per la formazione continua della professione di avvocato del C.N.F. e dell'art. 8 lett. B) e C) della circolare attuativa del C.O.A. di Pordenone del 11 gennaio 2016.

Si allega documentazione comprovante quanto dichiarato.

Pordenone, li

Firma \_\_\_\_\_