

# 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  Si  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 \_\_\_\_\_