

Al  
Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Bologna  
Palazzo di Giustizia  
Piazza dei Tribunali  
40124 BOLOGNA - BO

Il sottoscritto avvocato / patrocinatore legale \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
con studio in \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
iscritto all'Albo degli Avvocati / al Registro dei Praticanti abilitati al patrocinio dell'Ordine di Bologna e  
(per i soli patrocinatori legali) avendo ottenuto il certificato di compiuta pratica in data: \_\_\_\_\_

CHIEDE

- l'esonero totale per l'anno \_\_\_\_\_
- l'esonero parziale per l'anno \_\_\_\_\_ nel periodo \_\_\_\_\_

dall'obbligo di formazione continua, ai sensi dell'art. 5 del Regolamento del Consiglio Nazionale Forense approvato il 13 luglio 2007, e successive modifiche, ricorrendo la seguente ipotesi:

- per avere superato i 40 anni di iscrizione all'Albo degli Avvocati, essendovi iscritto sin dall'anno \_\_\_\_\_
- per avere interrotto, ovvero per essere in procinto di interrompere, la attività professionale per oltre 6 mesi per il seguente motivo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- per trasferimento all'estero per oltre 6 mesi per il seguente motivo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- per gravidanza (specificare la data, avvenuta o prevista, del parto): \_\_\_\_\_
- per adempimento dei doveri di maternità / paternità (specificare la data, avvenuta o prevista, del parto): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- per grave malattia, infortunio o altre condizioni personali (specificare, indicando - ove possibile - la durata dell'impedimento): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allega la documentazione comprovante quanto dichiarato.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_