

Ill.mo  
Consiglio  
dell'Ordine degli Avvocati

---

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

### CHIEDE

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

dall'obbligo formativo ai sensi dell'art. 5 del Regolamento per la formazione continua della professione di avvocato in quanto ricorre la seguente ipotesi:

- superato i 40 anni di iscrizione all'Albo degli Avvocati <sup>1</sup>
- interruzione dell'attività professionale per oltre 6 (sei) mesi <sup>2</sup>
- trasferimento all'estero per oltre 6 (sei) mesi <sup>3</sup>
- gravidanza, salvo patologie documentate (*fino a un massimo di 2 mesi prima del parto*): data presunta del parto \_\_/\_\_/\_\_\_\_ <sup>4</sup>
- maternità (*fino a un massimo di 12 mesi*): data del parto \_\_/\_\_/\_\_\_\_ <sup>5</sup>
- adempimento dei doveri collegati alla paternità (*fino a 12 mesi*) <sup>6</sup>
- grave malattia e/o infortunio e particolari condizioni personali <sup>7</sup>

Si allega documentazione comprovante quanto dichiarato e le motivazioni della richiesta.

Data \_\_\_\_\_,

Firma \_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> Si precisa che per coloro che sono iscritti all'Albo da un periodo compreso tra i 40 ed i 45 anni l'esonero potrà essere concesso previa valutazione delle motivazioni addotte, mentre per coloro che sono iscritti da oltre 45 anni l'esonero verrà concesso sulla base della mera anzianità di iscrizione

<sup>2</sup> Allegare istanza con la quale si precisa il motivo e il periodo di interruzione dell'attività professionale

<sup>3</sup> Allegare istanza con la quale si specifica il motivo e i dettagli del trasferimento

<sup>4</sup> Allegare certificato di data presunta del parto

<sup>5</sup> Allegare certificato di nascita del bambino

<sup>6</sup> Allegare attestazione di comprovata impossibilità dell'altro coniuge

<sup>7</sup> Fino al termine dello stato di impossibilità