

*Al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Reggio Emilia*

**DOMANDA DI ESONERO FORMAZIONE CONTINUA OBBLIGATORIA**

Il/la sottoscritto/a Avv./Dott. ....  
nato/a ..... Prov.(.....) il .....  
con studio in .....

Iscritto/a all'Albo degli Avvocati/al Registro dei Praticanti abilitati al patrocinio dell'Ordine di Reggio Emilia in data .....

**CHIEDE**

l'esonero totale per l'anno .....

l'esonero totale per il biennio .....

l'esonero parziale per l'anno ..... nel periodo .....

**dall'obbligo di formazione continua, ai sensi dell'art. 15 del Regolamento n.6 del Consiglio Nazionale Forense approvato il 16 luglio 2014, e successive modifiche, ricorrendo la seguente ipotesi:**

- a) per gravidanza (specificare la data, avvenuta o prevista, del parto): .....
- b) per maternità/paternità (indicare la data, avvenuta o prevista, del parto): .....
- c) per grave malattia, infortunio o altre condizioni personali (specificare, indicando ove possibile la durata dell'impedimento):  
.....
- d) per avere interrotto, ovvero per essere in procinto di interrompere, l'attività professionale per oltre 6 mesi per il seguente motivo:  
.....
- e) per trasferimento all'estero per oltre 6 mesi per il seguente motivo:  
.....
- f) per altri motivi:  
.....

**Si allega la documentazione comprovante quanto dichiarato.**

....., lì .....

In fede

.....