

Spettabile

Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Gorizia

Via N. Sauro n. 1 - Palazzo di Giustizia

34170 G O R I Z I A

Gorizia, _____

Il/La sottoscritto/a dott./avv. _____,

C.F. _____, nato/a a

_____ (prov. _____), il _____

e residente a _____, (prov. _____)

Via _____, n. _____,

C H I E D E

l'esonero dall'obbligo formativo ai sensi dell'art. 15 comma 2 del Regolamento CNF per la formazione continua della professione di avvocato per il seguente motivo:

- gravidanza, con patologia documentata: data presunta del parto ____/____/____ (allegare certificato di data presunta del parto e documentazione relativa la patologia);
- adozione all'estero;
- adempimento dei doveri collegati alla genitorialità in presenza di figli minori: data nascita ____/____/____ (allegare certificato di nascita);
- grave malattia e/o infortunio o particolari condizioni personali documentate. Si allega documentazione comprovante la causa, la durata dell'impedimento e le motivazioni della richiesta.