MARCA DA BOLLO

€. 16,00

Spett.le
Consiglio dell'Ordine Avvocati
di Cagliari
Piazza Repubblica – Palazzo di Giustizia
09125 CAGLIARI

RICHIESTA DI SOSPENSIONE VOLONTARIA DALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE FORENSE
(Art. 20 co.2 Legge n. 247/2012)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____

il |__|__| - |__|__| - |__|__|__|__| C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

iscritto/a all'Albo degli Avvocati dal |__|__| - |__|__| - |__|__|__|__|

residente in _____ Via _____

con studio in _____ Via _____

email _____ PEC _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 20 comma 2 Legge n. 247/2012 la sospensione volontaria dall'esercizio della professione forense.

DICHIARA

di essere a conoscenza che dall'accoglimento della domanda continueranno a permanere gli obblighi di seguito elencati:

- provvedere al pagamento della quota di iscrizione nell'Albo degli Avvocati;
- assolvere l'obbligo formativo;
- rimanere soggetto/a alla potestà disciplinare del Consiglio Distrettuale di Disciplina.
- osservare le incompatibilità previste dall'art. 18 della Legge n. 247/2012;

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196 e sue successive modifiche e dal Reg. EU n. 679/2016.

Cagliari, _____

Firma _____