

AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI RAVENNA

Il/La sottoscritto/a Avv. _____, nato/a a _____,
il ___/___/___, C.F. _____, telefono _____,
fax _____, mail _____,
pec _____, iscritto/a all'Albo dell'Ordine degli Avvocati
di Ravenna dal ___/___/___,

CHIEDE

l'esonero dall'obbligo formativo per l'anno _____, dal momento che sussiste
l'ipotesi prevista dall'art. 15 del Regolamento del C.N.F. n. 6/2014, così come successivamente
modificato e dall'art. 2 della Circolare attuativa ed interpretativa adottata in data 23/03/2020
dal Consiglio dell'Ordine di Ravenna in vigore dal 01.04.2020, di seguito indicata:

A documentazione della richiesta si allega:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

RAVENNA, ___/___/___

Firma _____

Informativa sulla privacy (REG. UE 2016/679)

Dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE n. 2016/679, e di essere stato informato che le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Firma _____