



**ISTANZA DI CANCELLAZIONE DAL REGISTRO DEI PRATICANTI**  
**(ai sensi dell'art. 17 co. 10 L. 247/12)**

COMPILARE IN STAMPATELLO

Marca da bollo

€. 16,00

On.le CONSIGLIO dell'ORDINE  
degli AVVOCATI di ROMA

Ufficio Iscrizioni

E-mail: [iscrizioni@ordineavvocati.roma.it](mailto:iscrizioni@ordineavvocati.roma.it)

PEC: [iscrizioni@ordineavvocatiroma.org](mailto:iscrizioni@ordineavvocatiroma.org)

Il/La sottoscritto/a Dott./ssa

<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>
<i>Nato a</i>	<i>il</i>
<i>C.F.</i>	<i>Cell</i>
<i>E-mail</i>	<i>PEC</i>

Iscritto/a nel Registro dei Praticanti Avvocati di Roma, non effettuando, allo stato, la pratica forense prevista dalla legge Professionale

**CHIEDE**  
**la cancellazione dal Registro stesso**

**PRENDE ATTO CHE**

la cancellazione decorrerà dalla data della delibera Consiliare e potrà essere approvata solo se, ai sensi dell'art. 29 c. 6 L. 247/2012, sarà verificata la regolarità contributiva per l'anno in corso (solare) e, ai sensi dell'art. 17 c. 16, l'assenza di procedimenti disciplinari.

**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, conformemente alla privacy policy dell'Ordine pubblicata sul sito istituzionale.

**ALLEGA:**

- Fotocopia del tesserino n. .... rilasciato dall'Ordine
- Libretto della Pratica (solo in caso non si sia portata a termine la pratica)

**IN CASO DI SMARRIMENTO ALLEGARE DENUNCIA**

Roma, .....

Firma

.....