

Al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Roma

Il/La sottoscritto/a Avv./Dott. _____
Tessera n.: _____
Iscritto/a all'Albo degli Avvocati dal: _____
Iscritto/a nel Registro dei Praticanti Abilitati dal: _____
E-mail: _____
Telefono: _____

CHIEDE L'ESONERO

dall'obbligo formativo professionale, ai sensi del Regolamento per la formazione continua approvato dal Consiglio Nazionale Forense il 16.07.2014 e dal Regolamento attuativo del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Roma, in quanto ricorre la seguente ipotesi:

ESONERO TOTALE (compresa materia deontologica) per l'anno/gli anni _____

- gravidanza e parto (allegare attestazione medica del parto ovvero della data presunta del parto)
- adempimento dei doveri collegati alla maternità in presenza di figli minori (allegare certificato di nascita)
- adempimento dei doveri collegati paternità in presenza di figli minori (allegare certificato di nascita)
- grave malattia
- infortunio
- altre particolari condizioni personali di analogo rilevanza
- interruzione per un periodo non inferiore a sei mesi dell'attività professionale
- trasferimento dell'attività professionale all'estero
- cause di forza maggiore

ESONERO (esclusa materia deontologica) per l'anno/per gli anni _____

- dottori di ricerca che svolgono attività didattiche, nell'ambito di insegnamenti giuridici presso le università
- dottorandi di ricerca che svolgono attività didattiche, nell'ambito di insegnamenti giuridici presso le università
- assistenti ordinari che svolgono attività didattiche, nell'ambito di insegnamenti giuridici presso le università
- ricercatori che svolgono attività didattiche, nell'ambito di insegnamenti giuridici presso le università
- cultori della materia che svolgono attività didattiche, nell'ambito di insegnamenti giuridici presso le università
- iscritti che prestano le funzioni di Magistrato Onorario
- iscritti che prestano le funzioni di Vice Procuratore Onorario
- iscritti che prestano le funzioni di componenti delle Commissioni Tributarie

ESONERO (ridotto del 50%) per l'anno/per gli anni _____

- coniugi che versano in stato d'invalidità totale o parziale a partire dal 75%, asseverata dagli organi sanitari a ciò preposti.
- figli che versano in stato d'invalidità totale o parziale a partire dal 75%, asseverata dagli organi sanitari a ciò preposti

Si allega documentazione comprovante quanto dichiarato

Roma, _____
Firma _____

Da inviare all'Ufficio Centro Studi: centrostudi@ordineavvocati.roma.it

L'Ufficio Centro Studi certificherà l'esonero inserendolo sull'area personale dei richiedenti, allegandone delibera Consiliare, pertanto la delibera non sarà più inoltrata via mail agli esonerati.