

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.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali così come presenti ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento UE 679/2016 (GDPR). 1