

Spett.le
Ordine degli Avvocati di Frosinone
Via Fedele Calvosa
03100 – FROSINONE

Il/la sottoscritto/a Avv. _____ nato/a a
_____ il _____ con Studio in
_____, Via _____ Tel.
_____, Fax _____ iscritto/a all'Albo degli Avvocati dal

CHIEDE

l'esonero per l'anno _____ dall'obbligo formativo ai sensi dell'art.5 del Regolamento per la formazione continua della professione di avvocato, dichiarando, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 28/12/2000 n.445, la ricorrenza di una delle seguenti ipotesi:

- anzianità di venticinque anni di iscrizione all'Albo degli Avvocati; **(esonero totale)**
- sospensione dall'esercizio professionale ai sensi dell'art.20, comma 1, L.P. **(esonero totale)**;
- compimento del sessantesimo anno di età **(esonero totale)**;
- componente di organi con funzioni legislative o del Parlamento Europeo **(esonero totale)**;
- docente universitario di ruolo o ricercatore confermato in materie giuridiche **(esonero totale)**;
- componente di commissione all'esame di Avvocato **(esonero totale)**;
- magistrato onorario (occorrerà esibire gli inviti e gli attestati di partecipazione ai corsi di aggiornamento organizzati dal C.S.M. o dalla Sezione decentrata presso la Corte d'Appello; sarà riconosciuto un credito per ogni ora di corso; resta fermo l'obbligo della formazione in materia deontologica);
- gravidanza **(esonero parziale per i primi sette mesi)**;
- gravidanza **(esonero totale per il restante periodo)**;

madre/padre di minore in età:

- prescolare (**esonero totale**), nato/a il _____

- scolare primaria (**esonero parziale**), nato/a il _____

(ove entrambi i genitori di minore in età prescolare siano iscritti all'Albo, soltanto ad uno di essi spetterà l'esonero totale, mentre l'altro usufruirà dell'esonero parziale)

interruzione di attività professionale per un periodo non inferiore a sei mesi o trasferimento della stessa all'estero (**esonero totale**)

malattia e/o infortunio (la misura dell'esonero sarà valutata caso per caso);

particolari condizioni personali non inquadrabili nelle ipotesi suesposte (valutazione caso per caso).

Frosinone _____