

Oggetto: Richiesta esonero dall'obbligo formativo o riduzione crediti formazione continua -
anno _____

Il sottoscritto Avv. _____ nato a _____ il
_____ (c.f. _____), con studio in
_____, Tel. _____, indirizzo
mail _____, pec: _____, iscritto all'Albo degli Avvocati di

CHIEDE

per il corrente anno, ai sensi e per gli effetti dell'art. 15 del Regolamento sulla formazione continua:

- ☐ l'esonero dall'obbligo formativo
- ☐ la riduzione dei crediti formativi

per i seguenti motivi:

- ☐ gravidanza, con patologia documentata (fino a un massimo di 2 mesi prima del parto): data presunta del parto __/__/____¹
- ☐ adempimento dei doveri collegati alla genitorialità in presenza di figli minori (fino a un massimo di 6 mesi): data nascita __/__/____²⁻³
- ☐ grave malattia e/o infortunio
- ☐ Altre particolari condizioni personali documentate _____

Luogo e data

Firma

** Gli avvocati con 25 anni di iscrizione all'albo o dopo il compimento del sessantesimo anno di età sono automaticamente ESENTATI dalla formazione ex artt. 11 Legge 247/2012 e 15 c. 1 Reg Form CNF.*

¹ Allegare certificato di data presunta del parto e documentazione relativa la patologia

² Allegare certificato di nascita del bambino

Si ricorda che la riduzione dei CF da acquisire avverrà ai sensi dell'art.15 comma 4 del Regolamento CNF per la formazione continua della professione di avvocato.