

## AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI RAVENNA

Il/La sottoscritto/a Avv. \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_,  
fax \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_,  
pec \_\_\_\_\_, iscritto/a all'Albo dell'Ordine degli Avvocati  
di Ravenna dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_,

CHIEDE

l'esonero dall'obbligo formativo per l'anno \_\_\_\_\_, dal momento che sussiste  
l'ipotesi prevista dall'art. 15 del Regolamento del C.N.F. n. 6/2014, così come successivamente  
modificato e dall'art. 2 della Circolare attuativa ed interpretativa adottata in data 23/03/2020  
dal Consiglio dell'Ordine di Ravenna in vigore dal 01.04.2020, di seguito indicata:

---

---

---

---

A documentazione della richiesta si allega:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

RAVENNA, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **Informativa sulla privacy (REG. UE 2016/679)**

**Dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE n. 2016/679, e di essere stato informato che le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.**

Firma \_\_\_\_\_