

RICHIESTA SOSPENSIONE DALL'ALBO (ART. 20 comma 2 L. 247/12)

Marca da bollo € 16,00

**On.le Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati di
CASTROVILLARI**

Il/la sottoscritto/a Avv. _____ nato/a
a _____ il ___/___/_____, iscritto/a nell'Albo degli
Avvocati di Castrovillari dal ___/___/_____

c h i e d e

ai sensi dell'art. 20 comma 2 L. 247/12, la sospensione dall'esercizio professionale:

- ▣ a tempo indeterminato
- ▣ fino al ___/___/_____

Prendo atto che la suddetta sospensione volontaria non comporta la sospensione dall'iscrizione all'Albo che pertanto permane e quindi prendo atto che dovrò:
provvedere al pagamento della quota annuale di iscrizione all'Albo degli Avvocati;
assolvere regolarmente gli obblighi formativi che discendono dalla mera iscrizione all'Albo;
non trovarmi in condizioni di incompatibilità con l'iscrizione all'Albo come previste dall'art. 18 della L.P. 247/12

Castrovillari, li ___/___/_____

Firma
