

On.le
CONSIGLIO dell'ORDINE
degli AVVOCATI di
AOSTA

Il/la sottoscritto/a Dott. _____
nato/a a _____ il _____ iscritto/a nel registro dei
praticanti di Aosta dal _____

c h i e d e

- la cancellazione dal registro praticanti semplici
- la cancellazione dal solo registro degli abilitati
- la cancellazione da entrambi i registri

Prendo atto che la cancellazione potrà essere deliberata solo se, ai sensi dell'art. 29 c. 6 L. 247/12, sono in regola i pagamenti della quota di iscrizione al registro e, ai sensi dell'art. 17 c. 16, non siano pendenti procedimenti disciplinari.

Allego: - originale del tesserino rilasciato dall'Ordine
- fotocopia del codice fiscale
- libretto (se non ancora terminata la pratica)

Aosta, lì _____

Firma
