

Ill.mo
Consiglio
dell'Ordine degli Avvocati
Palazzo di Giustizia
C.so Vittorio Emanuele II 130
10138 - Torino

Il sottoscritto Avv. _____
nato a _____ il _____
con studio in _____ CAP _____
E-MAIL _____

CHIEDE

l'esonero per GRAVIDANZA anno _____

- 2 mesi prima della data presunta del parto (2 c.f. al mese)
- 3 mesi dopo il parto (2 c.f. al mese)

MASSIMO DI 10 C.F.

l'esonero per PRIMO/ SECONDO/ TERZO anno di vita del figlio minore

- 30 crediti formativi in tre anni da distribuire a seconda delle proprie necessità

NUMERO CREDITI _____ PER L'ANNO _____

NUMERO CREDITI _____ PER L'ANNO _____

NUMERO CREDITI _____ PER L'ANNO _____

N.B. L'esonero è usufruibile fermo restando l'obbligo di conseguire almeno 5 c.f. per ogni anno di cui 3 in materia di deontologia

l'esonero per QUARTO/QUINTO/SESTO anno di vita del figlio minore

- 3 crediti formativi all'anno esclusa la materia deontologica

ANNO _____

ANNO _____

ANNO _____

N.B. In caso di gravidanza gemellare si prega prendere visione delle specifiche disposizioni dell'art. 4 del Regolamento attuativo per la formazione permanente del Consiglio dell'Ordine di Torino.

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara sotto la propria responsabilità che l'altro genitore svolge/non svolge la professione di avvocato e non usufruisce di congedi parentali presso altro datore di lavoro o altro Ordine professionale

DATI ANAGRAFICI FIGLIO MINORE:

NOME _____

COGNOME _____

NATO A _____

IL _____

Torino,

Firma _____