

**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 \_\_/\_\_/\_\_\_\_<sup>1</sup>
- adempimento dei doveri collegati alla genitorialità in presenza di figli minori (fino a un massimo di 6 mesi): data nascita \_\_/\_\_/\_\_\_\_<sup>2-3</sup>
- grave malattia e/o infortunio
- Altre particolari condizioni personali documentate \_\_\_\_\_

Luogo e data

Firma \_\_\_\_\_<sup>1</sup>

*\* 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.*

<sup>1</sup> Allegare certificato di data presunta del parto e documentazione relativa la patologia

<sup>2</sup> 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.