



Allegato alla delibera del Coa del 15/05/2019

Spettabile Consiglio  
dell'Ordine degli Avvocati di Monza  
Piazza Garibaldi, 10  
20900 Monza

**OGGETTO: Richiesta Esonero Formazione (ex. Art 15 Regolamento n. 6 per la Formazione Continua CNF)**

Il sottoscritto Avv./Dott. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Iscritto all'Albo degli Avvocati/Registro dei Tirocinanti Abilitati dal \_\_\_\_\_

Crediti maturati nel triennio corrente (vedi FormaSfera – profilo personale):

	Anno	N. CF complessivi	di cui in materia obbligatoria	di cui esonerati
1° Anno del Triennio	2017			
2° Anno del Triennio	2018			
3° Anno del Triennio	2019			

### Chiede

Per la tipologia di impedimento:

Segnare la tipologia di impedimento	Tipologia di Impedimento Art. 15 Regolamento Formazione Continua CNF	Orientamento del COA	Documentazione da allegare
<input type="checkbox"/>	<b>Gravidanza, parto, adempimento doveri di maternità e paternità</b>	Il Consiglio riconosce n. 20 crediti complessivi di cui n. 3 in materia obbligatoria che l'interessato potrà richiedere dal <u>settimo mese di gravidanza sino al compimento del secondo anno di vita del figlio</u>	Certificato medico attestante la settimana di gravidanza e la data di presunto parto se il figlio non è ancora nato ovvero data del parto e certificato di nascita se già nato
<input type="checkbox"/>	<b>Gravidanza a rischio</b>	Il Consiglio potrà riconoscere un esonero temporaneo parziale, per documentati problemi di salute.	
<input type="checkbox"/>	<b>Grave malattia o infortunio o altre condizioni personali di analogo rilevanza</b>	Il Consiglio potrà riconoscere un esonero temporaneo – totale ovvero parziale – per documentati problemi di salute	Certificato medico attestante il problema di salute



Allegato alla delibera del Coa del 15/05/2019

<input type="checkbox"/>	<b>Interruzione dell'attività professionale per oltre 6 (sei) mesi</b>	Indicare il motivo
<input type="checkbox"/>	<b>Trasferimento all'estero per oltre 6 (sei) mesi</b>	Indicare il motivo

○ **l'esonero totale** (20 crediti di cui 3 in materia obbligatoria)

n. CF generici \_\_\_\_, n. CF in materia obbligatoria \_\_\_\_ per l' anno \_\_\_\_\_

n. CF generici \_\_\_\_, n. CF in materia obbligatoria \_\_\_\_ per l' anno \_\_\_\_\_

n. CF generici \_\_\_\_, n. CF in materia obbligatoria \_\_\_\_ per l' anno \_\_\_\_\_

○ **l'esonero parziale** per l'anno \_\_\_\_\_

Si allega documentazione comprovante quanto dichiarato.

Note:

---

---

---

---

Monza,

Firma \_\_\_\_\_