

CANCELLAZIONE

*Al Consiglio
dell'Ordine degli Avvocati
CALTANISSETTA*

__sottoscritt__ Dott. _____ / _____

CHIEDE

di essere cancellato dal Registro dei Praticanti.

A tal fine:

DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n.445), ai sensi dell'art. 46 del D.P.R n.445/2000:

- 01) di essere nat ____ a _____ (prov. _____)
il ____/____/____ Codice Fiscale _____;
- 02) di essere residente in _____ c.a.p. _____ prov. _____
via _____ n. _____
e-mail _____
pec _____;
- 03) di non essere sottoposto a procedimenti disciplinari;
- 04) di essere in regola con il pagamento dei contributi dovuti all'Ordine;

ALLEGA:

- 1) Libretto di pratica rilasciato dall'Ordine di Caltanissetta.
- 2) Eventuale tesserino di riconoscimento rilasciato dall'Ordine di Caltanissetta.
- 3) N.2 marche da bollo da € 16,00.

Caltanissetta, li _____

(firma da apporre al momento della presentazione)

N. B.: COMPILARE IN STAMPATELLO CHIARAMENTE LEGGIBILE