Al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Rimini

DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEGLI AVVOCATI ORDINARI

Il/la sottoscritto/a Avv. ..... nato/a a .....prov..... il .....
residente in .....prov. ..... Via.....n.....
cap..... CODICE FISCALE.....
iscritto/a nell'Albo degli Avvocati di Rimini dal .....

CHIEDE

la cancellazione dall'Albo stesso e la revoca della casella PEC (se rilasciata dal Consiglio) da notificarsi alla residenza sopra indicata.

Prendo atto che la cancellazione potrà essere deliberata solo se, ai sensi dell'art. 29 c. 6 L. 247/12, sono in regola con il pagamento della quota di iscrizione all'Albo e, ai sensi dell'art. 17 c. 16, non siano pendenti procedimenti disciplinari a mio carico.

Prendo altresì atto che la delibera di cancellazione determina la cessazione della casella PEC rilasciata dal Consiglio (sono pertanto consapevole di dover procedere ad eventuale archiviazione del contenuto della casella prima dell'emissione della delibera) e che l'indirizzo collegato alla stessa verrà cancellato da tutti i Pubblici Elenchi (Reginde, IniPec) nonché dai sistemi informatici delle Autorità Giudiziarie (SICP, PST).

Sono informato che la cancellazione sopra richiesta verrà comunicata altresì a Cassa Forense.
Se Cassazionista prendo atto di dover procedere autonomamente alla cancellazione presso il CNF, in difetto la Cassa non potrà procedere alla cancellazione.

Si allega:

- originale del tesserino rilasciato dall'Ordine
- fotocopia del codice fiscale
- fotocopia doc. di riconoscimento

Data.....

Firma .....