

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. .... alla  
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.

Allega:

- originale del tesserino rilasciato dall'Ordine
- fotocopia del codice fiscale

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

Prendo altresì atto che la delibera di cancellazione determina la cessazione della casella PEC rilasciata dal Consiglio 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).

La relativa cancellazione verrà comunicata altresì a Cassa Forense.

Sono pertanto consapevole di dover procedere ad eventuale archiviazione del contenuto della casella prima dell'emissione della delibera.

Rimini .....

Firma

.....