

ALL'ON.LE CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI PALERMO

Il sottoscritto _____
(cognome) _____ (nome)

**CHIEDE DI ESSERE SOSPESO DALL'ALBO DEGLI AVVOCATI
EX ART. 20, CO. 2, L. 247/2012**

Dichiara, ai sensi dell'**art. 46 D.P.R. 445/2000**, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'**art. 76 D.P.R. 445/2000** per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere nato a _____ il _____
- 2) di essere residente in _____, via _____
n. _____ tel. _____, cell. _____
- 3) di essere in regola con i contributi professionali;
- 4) di non essere sottoposto a procedimenti disciplinari;
- 5) di essere a conoscenza di rimanere obbligato al pagamento del contributo professionale dovuto all'Ordine;
- 6) di volere ricevere la delibera dell'avvenuta sospensione e/o eventuali comunicazioni all'indirizzo PEC
_____ @ _____;

IL SOTTOSCRITTO ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- Nota integrativa contenente le motivazioni della richiesta di sospensione;
- Fotocopia del documento di riconoscimento valido;

Il sottoscritto è a conoscenza di dovere effettuare il pagamento dei contributi professionali eventualmente pendenti.

Il sottoscritto in calce identificato dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa

La presente istanza dovrà firmata dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata tramite persona delegata al deposito, con dichiarazione scritta

Palermo, _____

Firma _____

**Spazio riservato alla
Segreteria dell'Ordine**

**ORDINE AVVOCATI
PALERMO**
Depositato in Segreteria

Data _____
L'ADDETTO

**ORDINE AVVOCATI
PALERMO**

Protocollo N. _____
Data _____

DOCUMENTAZIONE

in regola e firma conforme al
disposto dell'art. 38 D.P.R.
445/2000.

IL RESPONSABILE

Non vi sono
ricorsi a carico
IL RESPONSABILE

Si delega per riferire
il Consigliere

Avv. _____
Palermo, _____

Il Presidente

- SI SOSPENDE
 SI CONVOCHI PER IL
GIORNO __/__/__

Il Relatore

Palermo li _____