**Avv. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Al Consiglio dell’Ordine**

**degli Avvocati di Arezzo**

**Oggetto: richiesta attestato formazione continua 2017-2019**

Io sottoscritto/a Avv. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con studio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiedo a codesto spettabile Ordine, previa verifica dell’effettivo adempimento da parte mia dell’obbligo formativo nel triennio 2017-2019, il rilascio dell’attestato di formazione continua.

 A tal fine dichiaro di essere a conoscenza che l’attestato è personale e non è estensibile ad eventuali Colleghi di studio e/o Associazioni Professionali e chi il possesso dell’attestato costituirà titolo per tutto quanto indicato ai punti 7 e 9 Art. 25 Regolamento Formazione CNF, a cui espressamente si rimanda.

 Ai sensi dell’Art. 25 Regolamento CNF sulla formazione continua

**dichiaro**

 **di consentire/non consentire** l’inserimento del mio nominativo nell’elenco che sarà pubblicato sul sito internet del COA di Arezzo (cancellare ciò che non interessa).

 Arezzo, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Avv. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Allego scheda personale Sferabit