

PER LA SOSPENSIONE DALL'ALBO (ART. 20 L. 247/12)

On.le Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati di
BUSTO ARSIZIO

Marca da
bollo
€ 16,00

Il/la sottoscritto/a Avv. nato/a a
..... il, iscritto/a nell'Albo degli
Avvocati di Busto Arsizio dal

c h i e d e

ai sensi dell'art. 20 L. 247/12

☐ comma 1

la sospensione dall'esercizio professionale dal (la
data non può essere retroattiva alla suddetta richiesta) fino al,

☐ comma 2

per i seguenti motivi: _____

Prendo atto che la suddetta sospensione non comporta la sospensione
dell'iscrizione all'Albo e pertanto dovrò:

- provvedere al pagamento della quota annuale di iscrizione nell'Albo degli Avvocati;
- assolvere l'obbligo formativo;
- non trovarmi in una delle condizioni incompatibili previste dall'art. 18 della L.P.

Busto Arsizio, lì

Firma _____