



## DOMANDA di CANCELLAZIONE dall'ALBO DEGLI AVVOCATI

On.le CONSIGLIO dell'ORDINE  
degli AVVOCATI di  
**NUORO**

Il/la sottoscritto/a Avv. \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ iscritto/a nell'Albo degli Avvocati  
di Nuoro in data \_\_\_\_\_ con domicilio professionale in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
dove svolge la professione in modo prevalente (art. 7 c. 1 L. 247/12);

**c h i e d e**

la cancellazione dall'Albo stesso.

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.*

*Si impegna, qualora fosse iscritto all'albo degli Avvocati assazionisti, a provvedere alla richiesta di cancellazione presentando istanza al CNF via Pec all'indirizzo [albocassazionisti@pec.cnf.it](mailto:albocassazionisti@pec.cnf.it)*

Nuoro, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_