

**Al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Udine**  
**Domanda di cancellazione dall'Albo degli Avvocati**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a  il ,

residente a

in   n.

con studio a

in   n.

tel.  fax  cell.

e-mail

C.F.

**chiede**

la cancellazione dall'Albo degli Avvocati di Udine

**dichiara**

di non avere procedimenti disciplinari definiti o in corso e di essere in regola con il pagamento dei contributi degli anni precedenti;

**allega**

- tesserino di riconoscimento rilasciato dall'Ordine degli Avvocati di Udine;
- copia della ricevuta del pagamento della tassa annuale relativa all'anno in corso;

- [modulo di cancellazione](#) dell'indirizzo PEC solo per il dominio **@avvocatiudine.it**;
- [modulo di cancellazione](#) dell'indirizzo PEO solo per il dominio **@avvocati.ud.it**;
- [modulo revoca](#) dispositivo di firma digitale se con **terzo interessato**;
- [modulo cancellazione](#) dall'Albo Speciali Cassazionisti (se iscritti) da inviare al Consiglio Nazionale Forense.

Udine, li

Firma

---