

**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;
- 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**;
- copia istanza cancellazione dall'Albo Speciali Cassazionisti (se iscritti) presentata al CNF

Udine,

Firma

---