

**Al Consiglio  
dell'Ordine  
degli Avvocati di Udine**

**Revoca della sospensione volontaria dall'esercizio  
della professione forense**

(art. 20, co. 2, Legge 247/2012)

Il/La sottoscritto/a   
nato/a il  a   
codice fiscale   
e residente in  Prov.   
via  n.   
email  cellulare

sospeso/a volontariamente dall'esercizio professionale in data

**chiede**

la revoca del provvedimento di sospensione volontaria dall'esercizio professionale ai sensi dell'art. 20, co. 2, della Legge 247/2012.

Udine,

Firma