**MARCA**

**DA BOLLO**

**DI €16,00**

**AL CONSIGLIO DELL’ORDINE DEGLI AVVOCATI DI PAVIA**

Il/La sottoscritto/a Avv. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/a in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’Albo Avvocati

**premesso**

* di essere in regola con il pagamento delle quote di iscrizione all’Albo Avvocati di Pavia
* di non avere procedimenti disciplinari in corso

**chiede**

* la cancellazione dall’Albo Avvocati,
* la disattivazione del servizio pec e degli altri servizi informatici collegati all’iscrizione all’Albo Avvocati.
* Si impegna a restituire il tesserino dell’Ordine Avvocati di Pavia nel termine di 30 giorni dalla delibera di cancellazione.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei Suoi dati personali ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e

success. Modifiche del Reg. EU 679/2016.

Pavia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allegano:**

1) Copia codice fiscale o Tessera sanitaria

2) Carta identità;

3) Attestazione pagamento quota anno in corso.

4) Tesserino dell’Ordine

5) Modulo per la richiesta di cancellazione Pec (Namirial)