



Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord

DOMANDA DI SOSPENSIONE DALL'ALBO (ART. 20 comma 1- 2 L. 247/12)

Il/La sottoscritto/a Avv. _____ nato/a il
_____ a _____ (___) C.F. -
_____ con _____ studio professionale in
_____ (___) C.A.P. _____ via/piazza
_____ n. _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____
PEC _____ iscritto nell'Albo degli Avvocati di Napoli Nord dal
_____ e nell'Albo Speciale di Cassazione dal _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 20 L. 247/12

☐

comma 1

☐

comma 2

la sospensione dall'esercizio professionale dal ____/____/____ (la data non può essere retroattiva alla suddetta richiesta) ☐ a tempo indeterminato ☐ fino al ____/____/____ per i seguenti motivi:

DICHIARA

di essere a conoscenza della circostanza che la predetta sospensione potrà essere deliberata solo se, ai sensi dell'art. 29, comma 6 della Legge 247/2012, risultano **regolari i pagamenti della quota di iscrizione all'Albo** e, ai sensi dell'art. 17, comma 16, **non vi siano procedimenti disciplinari pendenti**.



Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord

PRENDE ATTO CHE

- la sospensione decorrerà dalla data della delibera Consiliare;
 - la sospensione dall'esercizio professionale non comporta anche la sospensione dall'iscrizione all'Albo;
- che nel periodo di sospensione volontaria dall'esercizio professionale dovrà:**
- provvedere al pagamento della quota annuale di iscrizione all'Albo degli Avvocati;
 - assolvere regolarmente gli obblighi formativi che discendono dalla iscrizione all'Albo;
 - osservare le incompatibilità previste dall'art. 18 della L.P.247/12;
 - sarà soggetto/a alla potestà disciplinare del Consiglio Distrettuale di Disciplina.

Aversa, lì _____

Firma

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza:

- 1) che il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord (COA), nello svolgimento delle proprie attività istituzionali e nell'adempimento di un compito di interesse pubblico, effettua operazioni di trattamento di dati personali, in qualità di Titolare del trattamento. Il conferimento dei dati personali risulta obbligatorio e il mancato conferimento impedirà al COA di gestire il servizio richiesto. Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 a 22 del Reg. EU n. 679/2016 (GDPR) inoltrando richiesta al seguente indirizzo e-mail: segreteria@coanapolinord.it*
- 2) Il Titolare del trattamento (COA) ha nominato un Responsabile della protezione dei dati personali contattabile al seguente indirizzo e-mail: dpo@coanapolinord.it*
- 3) L'informativa sul trattamento dei dati personali completa predisposta dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del GDPR può essere consultata presso gli sportelli del COA e sul sito web istituzionale.*

Aversa, lì _____

Firma
