

**ON.LE CONSIGLIO  
DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI  
DI PISA**

**OGGETTO: Richiesta di cancellazione dall'Albo degli Avvocati e/o dall'Albo Speciale degli Avvocati ammessi al patrocinio dinanzi alla Corte di Cassazione.**

l sottoscritt\_ Avv. \_\_\_\_\_

nat\_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritt\_ all'Albo degli Avvocati in data \_\_\_\_\_

iscritt\_ all'Albo Speciale degli Avvocati Cassazionisti in data \_\_\_\_\_

**c h i e d e**

di essere cancellat\_ dall'Albo degli Avvocati   
dall'Albo Speciale degli Avvocati Cassazionisti.

Dichiaro, ai sensi dell'art 76 T.U. 445/2000, di non avere procedimenti disciplinari pendenti.

Comunico che l'indirizzo o Pec ai fini della notificazione della delibera di cancellazione è il seguente:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Pisa,** \_\_\_\_\_

**Avv.** \_\_\_\_\_

**Allegare: 3 marche amministrative da € 16,00  
Rimborso notifica € 26,00 (in contanti)  
Tesserino di riconoscimento  
Chiave cassetta ufficiali Giudiziari  
Copia pagamento bollettino MAV contributi anno in corso**