

**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.

Il sottoscritt_ Avv. _____
nato_a _____ il _____
iscritt_ all'Albo degli Avvocati in data _____
iscritt_ all'Albo Speciale degli Avvocati Cassazionisti in data _____

ch 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 tassa annuale contributi anno in corso**