

**CONSIGLIO DELL'ORDINE AVVOCATI DI PIACENZA**  
**DOMANDA DI CANCELLAZIONE DAL REGISTRO PRATICANTI ABILITATI**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
che svolge la pratica presso l'Avv. \_\_\_\_\_  
con studio in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
iscritto nel Registro Speciale Praticanti Avvocati con delibera del \_\_\_\_\_  
ammesso al patrocinio in data \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la cancellazione dal registro speciale praticanti.

Prendo atto che dalla data di delibera di cancellazione dall'Ordine Avvocati di Piacenza,  
la casella PEC con dominio ordineavvocatipc.it verrà disattivata.

Si allega:

- Tesserino di riconoscimento

Piacenza,

\_\_\_\_\_