

Spett.le

Consiglio dell'Ordine degli Avvocati

86100

CAMPOBASSO

Oggetto: *Istanza di **revoca** della sospensione volontaria indeterminata dall'Albo degli Avvocati e la riabilitazione all'esercizio della professione di Avvocato.*

Il/la Sottoscritto/a Avv.

nato/a il

a

C.F.

con studio in

CAP

alla Via

n.

cell.

e-mail

pec

iscritto/a all'Albo degli Avvocati di Campobasso dal

CHIEDE

la **REVOCA** della sospensione volontaria indeterminata dall'esercizio professionale ai sensi dell'art. 20 comma 2, della legge 247/2012 e la riabilitazione all'esercizio della professione di Avvocato.

Distinti saluti

Campobasso,

Firma