

Spett.
ASST LARIANA
Via Napoleona, 60
22100 **COMO**

Oggetto: Richiesta di rimborso delle spese legali e/o per consulenza tecnica ai sensi del Regolamento Aziendale.

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ Codice Fiscale n. _____ residente in
_____ Prov. (_____) via _____ tel. n. _____
E-mail _____ dipendente/dirigente al quale è stato fornito il previo gradimento da
parte di questa ASST Lariana, del legale/ consulente di fiducia individuato, in qualità di
_____ Matr.n. _____ in servizio
presso _____ comunica che il procedimento giudiziario RGNR n.
_____ è stato definito come da atto allegato.

Precisa che il provvedimento è passato in giudicato il _____ (da compilare solo per il comparto)
Chiede pertanto il rimborso di tutti gli oneri economici sostenuti.

A tal fine allega:

- Copia del provvedimento che definisce il giudizio;
- Parcella analitica dell'attività svolta dal difensore, con documentazione probatoria;
- Fattura debitamente quietanzata dal difensore Avv. _____;
- Fattura debitamente quietanzata dal CTP Dr. _____;

Il sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 e s.m.i., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione per uso di atti falsi,

Dichiara

anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 1910 cc e con riferimento al procedimento giudiziario per cui si chiede il rimborso delle spese legali, di:

- ☐ non aver contratto né di essere beneficiario/a di polizze assicurative che conferiscono diritto al dichiarante di chiedere a Compagnie di Assicurazione il rimborso di oneri difensivi sostenuti nel procedimento giudiziario;
- ☐ aver contratti di polizze assicurative, di cui si allega copia, con la/le seguente/i Compagnia/e Assicurativa/i _____ che prevedono, in favore del dichiarante, il diritto a chiedere il rimborso di spese legali per oneri difensivi sostenuti nel procedimento giudiziario e, in tal ultimo caso:
 - ☐ di aver chiesto e ottenuto la corresponsione in anticipazione degli emolumenti per il proprio legale di fiducia e/o per il proprio consulente tecnico di fiducia da parte della propria Compagnia/e Assicuratrice/i _____:
- Avv. _____ per € _____;

- Dr. _____ per € _____;

☐ che intende chiedere alla/e seguente/i Compagnia/e Assicuratrice/i _____ il totale rimborso delle spese legali corrisposte dal dichiarante al proprio difensore e/o consulente tecnico per l'attività defensionale prestata nel citato procedimento giudiziario;

☐ di aver chiesto e/o che intende chiedere alla/e seguente/i Compagnia/e Assicuratrice/i _____ il rimborso della sola differenza tra quanto eventualmente rimborsabile dall' ASST Lariana e quanto dal dichiarante dovuto e/o versato al proprio difensore a titolo di spese legali per l'attività defensionale svolta nel predetto procedimento giudiziario e, conseguentemente:

☐ di rinunciare a chiedere alla/e suddetta/e Compagnia/e Assicuratrice/i _____ e/o di ottenere dalle stesse, qualsivoglia rimborso di oneri difensivi nell'eventualità che l'ASST Lariana proceda al rimborso dei suddetti oneri. La rinuncia è da intendersi quindi per la misura coincidente con la somma eventualmente rimborsata dall'Azienda.

Data _____

Firma

Allegati:

- ☐ Copia atto di definizione del procedimento giudiziario;
- ☐ Parcella analitica delle attività svolte dal legale;
- ☐ Fattura quietanzata dall'avvocato;
- ☐ Fattura quietanzata dal CTP;
- ☐ Copia polizza assicurativa.