

All. n. 1

Spett.
ASST Lariana
Via Napoleona, 60
22100 **C O M O**

Oggetto: Richiesta di patrocinio legale ai sensi del Regolamento Aziendale.

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ Codice Fiscale n. _____ residente in
_____ Prov.(_____) via _____ tel.n. _____

E-mail _____

Dipendente e/o dirigente di questa ASST Lariana in qualità di
_____ Matr. n. _____ in

servizio presso _____

comunica di aver ricevuto comunicazione/ notifica in data _____ dell'atto che si allega in copia.

Dichiara che il fatto per il quale è stato avviato il procedimento giudiziario di cui trattasi non è in conflitto con gli interessi dell'ASST Lariana e che è inerente alle mansioni svolte al suo interno.

Il sottoscritto/a richiede l'assistenza legale ai sensi e per gli effetti dell'art. 67 del CCNL del 19 dicembre 2019 (Dirigenza medica), dell'art. 82 del CCNL del 17 dicembre 2020 (Dirigenza amministrativa tecnica e professionale) / dell'art. 88 CCNL stipulato in data 2 novembre 2022 (Comparto) e del Regolamento in essere presso codesta ASST relativo al patrocinio legale.

A tal fine dichiara

- ☐ Di voler usufruire, ai fini della difesa in giudizio, nell'ambito dell'elenco dei professionisti individuati dall'Azienda, del patrocinio _____;
- ☐ Di voler usufruire, ai fini della difesa in giudizio, del legale designato dalla Compagnia di Assicurazione con la quale l'Azienda ha stipulato la polizza RCT/O;
- ☐ Di voler usufruire, ai fini della difesa in giudizio, di un legale di propria fiducia individuandolo nella persona dell'Avvocato _____.

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

Dichiara (anche ai fini dell'art. 1910 cc)

- ☐ Di non essere in possesso di contratto né di essere beneficiario di polizze assicurative;
- ☐ Di aver contratto e/o di essere beneficiario/a di polizze assicurative di cui allega copia.

Distinti saluti

Data _____

Firma

Allegati:

- ☐ Copia atto giudiziario;
- ☐ Copia polizza assicurativa