

MODULO DI RICHIESTA RIMBORSO SPESE LEGALI

All'Azienda Ospedaliero universitaria Sant'Andrea

**Alla UOD Affari Generali e Consulenza Giuridica
protocollo.generale@ospedalesantandrea.it**

Il/La sottoscritto/a

nato a il

codice fiscale.....

residente invia

tel/fax E-mail.....

Pec dipendente di questa Azienda in

qualità di in servizio

presso.....

comunica che il procedimento giudiziario n.è stato definito con il seguente

atto allegato in copia ⁽¹⁾:

.....

Chiede, pertanto, il rimborso di tutti gli oneri legali sostenuti.

A tal fine allega:

- ☐ Copia autentica del precitato provvedimento giudiziario che definisce il giudizio;
- ☐ Copia di tutta la documentazione di causa inerente il procedimento giudiziario di cui trattasi (es. copia dei verbali di udienza, comparse difensive, ecc.);
- ☐ Parcella analitica delle attività svolte dal difensore Avv.....
- ☐ Fattura debitamente quietanzata dal difensore Avv.
- ☐ Altro (specificare)

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nella caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Con riferimento al procedimento giudiziario per cui chiede il rimborso delle spese legali⁽¹⁾:

(1) Barrare la casella e la tipologia di atto di interesse

- ☐ Di essere a conoscenza di quanto previsto dal Regolamento Aziendale sul patrocinio legale;
- ☐ Non aver contratto né di essere beneficiario/a di polizze assicurative che conferiscano diritto al/la dichiarante di chiedere a Compagnie di Assicurazione il rimborso di oneri difensivi sostenuti in procedimento giudiziario;
- ☐ Aver contratto polizze assicurative, di cui si allega copia, con la/le seguente/i Compagnia/e Assicuratrice/i, che prevedono in favore del dichiarante diritto a richiedere il rimborso di spese legali per oneri difensivi sostenuti in un procedimento giudiziario e, in tal ultimo caso:
- ☐ Di aver chiesto e/o intende chiedere alla /e seguente/i Compagnia/e il totale rimborso delle spese legali corrisposte dal dichiarante al proprio difensore per l'attività defensionale svolta nel citato procedimento giudiziario;
- ☐ Di aver chiesto e/o intende chiedere alla/e seguente/i Compagnia/e il rimborso della sola differenza tra quanto eventualmente rimborsabile all'Azienda ospedaliero universitaria Sant'Andrea e quanto effettivamente pagato dal dichiarante al proprio difensore a titolo di spese legali per l'attività defensionale svolta nel citato procedimento giudiziario e, conseguentemente:
- ☐ Di rinunciare a chiedere alla/e suddetta/e Compagnia/.....e/o di ottenere dalle stesse, qualsivoglia rimborso di oneri difensivi nell'eventualità che l'Azienda ospedaliero universitaria Sant'Andrea proceda al rimborso dei suddetti oneri. La rinuncia è da intendersi, quindi, per la misura coincidente con la somma eventualmente rimborsata dall'Azienda.

Luogo/data.....

Firma

Si allega copia del documento di riconoscimento n.....

Rilasciato il da