

**ISTANZA DI RIMBORSO SPESE LEGALI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
(*indicare nome e cognome a stampatello*)  
dipendente in servizio presso \_\_\_\_\_,  
(*indicare UOC e Struttura di appartenenza [presidio ospedaliero. Distretto ecc.]*)  
con contratto a tempo:  
    o indeterminato  
    o determinato  
(*in quest'ultimo caso specificare la tipologia di rapporto di lavoro*)  
con la qualifica di \_\_\_\_\_,  
Tel. \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

Che il procedimento giudiziario R.G. \_\_\_\_\_ (*indicare numero ed anno*)  
é stato definito con il seguente atto \_\_\_\_\_  
(*indicare gli estremi del provvedimento giurisdizionale*)  
Il sottoscritto, pertanto

**CHIEDE**

il rimborso di tutti gli oneri legali sostenuti.

A tale scopo, lo stesso allega:

- ▶ copia autenticata del succitato provvedimento giudiziario che definisce il giudizio con, eventuale, data di irrevocabilità;
- ▶ parcella analitica, probante l'intera attività defensionale svolta;
- ▶ relazione del professionista sull'attività svolta in ogni singola fase del giudizio con indicazione dell'eventuale valore della controversia;
- ▶ fattura debitamente quietanzata dal difensore:

Avv. \_\_\_\_\_ del Foro di \_\_\_\_\_;

- ▶ documentazione probante l'attività svolta dal legale (memorie, lista testi, verbali di udienza, ecc).

Il sottoscritto, consapevole, altresì, delle sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nel caso di rilascio di dichiarazioni mendaci ovvero di formazione od uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. e per gli effetti di cui all'art. 1910 del codice civile,

## DICHIARA DI

non aver contratto, né di essere beneficiario di polizze assicurative che gli conferiscano diritto di chiedere a Compagnie di Assicurazione il rimborso di oneri difensivi sostenuti nel procedimento giudiziario di cui trattasi (tutela legale);

avere contratto polizza/e assicurativa/e, di cui si allega copia, con la/e seguente/i Compagnia/e \_\_\_\_\_, conferente/i al dichiarante diritto a chiedere il rimborso di spese legali, per oneri difensivi sostenuti in procedimento giudiziario e, in tale eventualità, di aver chiesto alla/e stessa/e il rimborso delle spese legali e peritali già corrisposte al proprio difensore/consulente e di aver ottenuto un diniego motivato che si allega alla presente.

Dichiara inoltre di accettare, per quanto concerne l'entità del rimborso, quanto previsto all'art. 6 commi 2 e 4 del "*Regolamento sull'istituto del patrocinio legale a favore dei dipendenti e amministratori dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento*".

(Luogo e data) .....

**Firma**

---

*Si allega, oltre alla documentazione suindicata, copia (fronte-retro) del documento di riconoscimento in corso di validità.*