

MODULISTICA

Al Direttore Generale dell'Azienda
U.S.L. PESCARA Via Paolini, 45
65124 PESCARA

OGGETTO: Istanza di rimborso spese legali

 1 sottoscritt
dipendente di questa Azienda in qualità di(qualifica)
in servizio presso
residente in tel./fax.....
mail.....
comunica che il procedimento giudiziario R.G.N.R.è stato definito con il
seguito atto allegato in copia autentica:

CHIEDE

il rimborso degli oneri legali sostenuti.
A tal fine

ALLEGA

- copia del citato provvedimento giudiziario che definisce il giudizio;
- parcella analitica delle attività svolte, con documentazione probante;
- fattura debitamente quietanzata dal difensore Avv.....

 1 sottoscritt
consapevole delle sanzioni penali, nel 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

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

DI

- non aver contratto né di essere beneficiaria\o 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 e\o di essere beneficiaria \ o di polizze assicurative, di cui si allega copia, con la
seguito\i Compagnia\e Assicuratrice\i.....che
prevedono in favore del\ la dichiarante diritto a chiedere il rimborso per oneri difensivi sostenuti in
procedimento giudiziario e, in tal ultimo caso:
 - di aver richiesto alla Compagnia predetta il rimborso delle spese legali per l'attività
difensionale svolta e che la medesima Compagnia abbia opposto diniego al rimborso.
 - di aver chiesto o di voler chiedere alla/e Compagnia/e.....
..... il rimborso della sola differenza tra quanto eventualmente rimborsabile
dall'Azienda Unità Sanitaria Locale e quanto effettivamente pagato dal dichiarante al
proprio difensore a titolo di spese legali per l'attività difensionale svolta nel citato
procedimento giudiziario.

Luogo / data

Firma.....

Si allega copia del documento di riconoscimenton.....
rilasciato il da

- Barrare la casella e la tipologia di atto di interesse
- Barrare solo l'opzione prescelta