

Al Servizio Attività Giuridico Amministrativa
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma
Via Gramsci 14
43126 Parma

Oggetto: Istanza di rimborso spese legali

Il/La sottoscritto/a _____, dipendente a tempo determinato/indeterminato in qualità di _____ in servizio presso _____, ai sensi e nei limiti previsti dal vigente Regolamento sul patrocinio legale dei dipendenti

COMUNICA

che il procedimento giudiziario R.G. n. _____ è stato definito con il seguente atto, che si allega: _____.

Chiede, pertanto, il rimborso degli oneri legali sostenuti nella misura prevista dal vigente Regolamento sul patrocinio legale dei dipendenti.

A tal fine allega:

- copia del succitato provvedimento giudiziario che definisce il giudizio;
- parcella analitica delle attività svolte, con documentazione probante (copie verbali di udienza, comparse, note etc.);
- fattura debitamente quietanzata dal difensore Avv. _____;
- altro (specificare): _____.

Il/La sottoscritto/a 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 nei limiti previsti dal vigente Regolamento sul patrocinio legale dei dipendenti:

- di 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;

- di aver contratto e/o di essere beneficiario/a di polizze assicurative, di cui si allega copia, con la/e seguente/i Compagnia/e Assicuratrice/i _____ che prevedono in favore del/la dichiarante diritto a chiedere il rimborso di oneri difensivi.

In fede,

Data _____

Firma _____

Allega copia di documento di identità in corso di validità.