

Allegato A2

Luogo e data

Spettabile

Istituto Oncologico Veneto IRCCS

Piazza Antenore n.3

35121 Padova

Pec: protocollo.iov@pecveneto.it

Oggetto: Istanza di rimborso spese legali ai sensi del Regolamento dell'Istituto Oncologico Veneto IRCCS

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____ residente in _____
via _____ tel. n _____ e-mail _____
_____ dipendente dell'Istituto Oncologico Veneto
IRCCS in qualità di _____ matricola _____
in servizio presso _____ in qualità di _____

Precisa che il provvedimento è passato in giudicato in data _____.

Chiede pertanto il rimborso di tutti gli oneri sostenuti.

A tal fine allega:

- copia autentica del provvedimento che definisce il giudizio;
- parcella analitica dell'attività svolta dal difensore, con documentazione probante (copia verbali di udienza, comparse, note, etc.);
- fattura debitamente quietanzata dal difensore avv. _____;
- fattura debitamente quietanzata dal consulente _____.

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

dichiara

anche 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:

1) 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;

2) di aver contratto polizze assicurative, di cui si allega copia, con la seguente/i Compagnia/e Assicuratrice/i _____ che prevedono, in favore del dichiarante, diritto a chiedere il rimborso di spese legali per oneri difensivi sostenuti in procedimento giudiziario e, in tal ultimo caso:

a) di aver chiesto e/o che intende chiedere alla/e seguente/i Compagnia/e Assicuratrice/i _____ il totale rimborso delle spese legali corrisposte dal dichiarante al proprio difensore per l'attività defensionale svolta nel citato procedimento giudiziario;

b) di aver chiesto e/o che intende chiedere alla/e seguente/i Compagnia/e Assicuratrice/i _____ il rimborso della sola differenza tra quanto eventualmente rimborsabile dall'Istituto 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:

Firma

Allegati:

- Copia del documento di riconoscimento
- Copia atto di definizione del procedimento giudiziario
- Parcella analitica della attività svolte (con documentazione probante) dal legale
- Fattura quietanzata Avvocato
- Fattura quietanzata CTP
- Copia polizza assicurativa