

ALL. A

Spett. Le ARES Sardegna  
SC Affari Legali  
Via Piero della Francesca 1  
09047 Su Planu – Selargius  
[sc.affarilegali@aressardegna.it](mailto:sc.affarilegali@aressardegna.it)  
[affarilegali@pec.aressardegna.it](mailto:affarilegali@pec.aressardegna.it)

**OGGETTO: RICHIESTA PATROCINIO LEGALE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
in via/viale/p.zza/loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_,  
Mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_,  
dipendente di questa Azienda in qualità di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_  
con contratto di lavoro a tempo \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

Di aver ricevuto, in data \_\_\_\_\_, il seguente atto, che si allega in copia, del:

- ☐ Procedimento civile \_\_\_\_\_ (indicare estremi)
- ☐ Procedimento penale \_\_\_\_\_ (indicare estremi)
- ☐ Procedimento amministrativo-contabile \_\_\_\_\_ (indicare estremi)

A conoscenza dei contenuti dell'art. 67 CCNL del 19/12/2019, che si applica al personale appartenente all'area della Dirigenza Medica, Sanitaria, Veterinaria e delle Professioni Sanitarie, dell'art. 25 CCNL del 08/06/2000, per il personale dell'area della Dirigenza Tecnica ad Amministrativa e/o dell'art. 88 CCNL del 02/11/2022 per il personale del comparto Sanità.

**CHIEDE**

- ☐ di voler usufruire dell'assistenza legale diretta mediante nomina di un avvocato designato dall'Azienda (solo nell'ipotesi in cui non sussista conflitto di interesse). A tal fine, presa visione dei nominativi dei legali fiduciari dell'Azienda, di cui agli appositi elenchi, chiede gli venga assegnato l'Avv. \_\_\_\_\_;

*Il sottoscritto, una volta ammesso al patrocinio con assunzione diretta degli oneri a carico dell'Azienda, in caso di condanna con sentenza passata in giudicato per i fatti a lui imputati per averli commessi con dolo o colpa grave, si obbliga sin d'ora a rifondere all'Azienda tutti gli oneri legali sostenuti per la sua difesa.*

- ☐ di voler usufruire dell'assistenza legale indiretta (avvocato di esclusiva fiducia del dipendente) nominando allo scopo proprio patrocinatore:

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

Con sede legale in via/viale/loc. \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

*In caso di patrocinio con assunzione indiretta degli oneri a carico dell'Azienda, i relativi oneri saranno interamente a carico dell'interessato e, pertanto, qualora il procedimento si concluda in modo favorevole, verranno rimborsate al dirigente le spese ricomprese nel limite massimo della tariffa a suo carico e, comunque, secondo un importo non inferiore alla tariffa minima ordinistica.*

- ☐ Sussistendo la necessità e l'urgenza motivata con relazione allegata, informa che, ai fini della difesa in giudizio, ha già provveduto a nominare un legale di propria fiducia, individuandolo nella persona dell'Avv. \_\_\_\_\_;

Il sottoscritto consapevole, altresì, delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, nel caso di rilascio di dichiarazioni mendaci ovvero di formazione od uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. citato

### DICHIARA

- ☐ Che il fatto per il quale è stato avviato il procedimento non è in conflitto con gli interessi dell'Azienda Sanitaria e che è inerente alle mansioni al suo interno svolte.
- ☐ Di non aver contratto né di essere beneficiario/a di polizze assicurative RCT-RP (anche per colpa grave) che conferiscano il diritto al/la dichiarante di chiedere alla Compagnia assicuratrice la nomina di legali /il rimborso dei oneri difensivi sostenuti nel procedimento giudiziario;
- ☐ Di aver contratto e/o di essere beneficiario/a di polizze assicurative con la/e Compagnia/e assicuratrice/i \_\_\_\_\_, che prevedono in favore del/la dichiarante il diritto a richiedere la nomina di legali /il rimborso di oneri difensivi, di cui si allega copia.
- ☐ Di conoscere ed accettare le disposizioni del Regolamento sul patrocinio legale.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### Allegati:

- ☐ Copia dell'atto o del provvedimento notificato per il quale si chiede il patrocinio legale;
- ☐ Copia della Polizza assicurativa;
- ☐ Copia documento identità in corso di validità;
- ☐ Altra documentazione: \_\_\_\_\_