

ALL. B

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

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO SPESE LEGALI PER ASSISTENZA INDIRETTA

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 _____
avendo nominato quale difensore di fiducia nel procedimento _____
l'Avvocato _____ e, preso atto dell'esito favorevole di tale procedimento,
intervenuto con _____,

RICHIEDE

Il rimborso delle spese legali sostenute nella misura stabilita dal Regolamento disciplinante il patrocinio legale dei Dirigenti e dei dipendenti dell'ATS Sardegna e per gli effetti, secondo i termini e alle condizioni della normativa legislativa, contrattuale e regolamentare vigente in materia.

A tal fine allega alla presente:

- ☐ copia del provvedimento giudiziario concluso in via definitiva, con attestazione di conformità all'originale;
- ☐ parcella/ricevuta/fattura quietanzata dall'Avvocato _____, con dettaglio analitico dell'attività svolta;
- ☐ copia della seguente documentazione, utile per le necessarie verifiche e valutazioni dell'Azienda:

Data _____

Firma _____