

**Luogo e data**

**Al  
Direttore Generale  
Azienda Socio Sanitaria  
Territoriale di Mantova  
Strada Lago Paiolo, 10  
46100 Mantova**

**ISTANZA DI PATROCINIO LEGALE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
tel. N. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
rapporto con l' Azienda \_\_\_\_\_  
In servizio presso \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

di aver ricevuto comunicazione/notifica in data \_\_\_\_\_ dell'atto allegato in  
copia e

**DICHIARA**

- di aver preso visione del predetto atto;
- che il fatto per il quale è stato avviato il procedimento non è in conflitto con gli interessi dell'Azienda ed è inerente a mansioni svolte al suo interno;
- di aver preso atto e di accettare quanto previsto dal "Regolamento per l'istituzione e la gestione dell'elenco aziendale degli Avvocati libero professionisti esterni cui conferire incarichi di consulenza giuridica e patrocinio legale in favore dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova e dei suoi dipendenti" e dal "Regolamento per la disciplina del patrocinio legale dei dipendenti dell'ASST di Mantova nei casi previsti dalla contrattazione collettiva";
- di aver preso visione dei nominativi dei legali fiduciari dell'Azienda;
- di essere a conoscenza dei contenuti:  
dell'art. 67 del CCNL dell'Area Sanità del 20.12.2019;  
dell'art. 82 del CCNL del Personale dell'Area delle Funzioni Locali del 17.12.2020 (per la dirigenza);  
dell'art. 26 del CCNL del Personale del Comparto Sanità del 20.09.2001 e s.m.i.;

**CHIEDE**

- di poter usufruire, ai fini della difesa in giudizio, nell'ambito dell'elenco dei professionisti individuati \_\_\_\_\_ dall'Azienda, \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ patrocinio dell'Avvocato \_\_\_\_\_;

- di poter usufruire, ai fini della difesa in giudizio, del legale designato dalla Compagnia di Assicurazione con la quale l'Azienda ha stipulato polizza RCT/O;
- di poter usufruire, ai fini della difesa in giudizio, di un legale di propria fiducia individuandolo nella persona dell'Avvocato \_\_\_\_\_ del Foro di \_\_\_\_\_, dichiarando di aver preso espressa visione di tutto quanto contenuto nel suddetto Regolamento con particolare riferimento agli artt. 12 e 14 dello stesso.

La/il sottoscritta/o, consapevole, altresì, delle sanzioni penali, di cui all'art. 76, D.P.R. 28.12.2000, 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, D.P.R. citato,

**DICHIARA inoltre\***

- di essere assicurata/o, in ordine al rimborso degli oneri difensivi sostenuti, con la Compagnia \_\_\_\_\_, avente sede in \_\_\_\_\_, alla quale è stata / non è stata inoltrata denuncia, in merito ai fatti;
- di non essere assicurata/o, in ordine al rimborso degli oneri difensivi sostenuti, con alcuna Compagnia Assicurativa;
- di essere assicurata/o, in ordine al rischio da responsabilità civile verso terzi, con la Compagnia \_\_\_\_\_, avente sede in \_\_\_\_\_; alla quale è stata / non è stata inoltrata denuncia, in merito ai fatti;
- di non essere assicurata/o, in ordine al rischio da responsabilità civile verso terzi, con alcuna Compagnia Assicurativa.

**\*Barrare la casella di interesse**

Il sottoscritto, nell'ipotesi di ammissione 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. Le eventuali spese di giudizio liquidate costituiranno credito dell'ASST di Mantova che a tal fine potrà provvedere, ove possibile, a trattenerle dalle ordinarie spettanze retributive del sottoscritto.

(Luogo e data) \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

**Allegati:**

- Copia atto notificato
- Copia Assicurazione personale (se posseduta)
- Copia (fronte -retro) di un documento di riconoscimento:

Tipo \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_

Da \_\_\_\_\_