



UFFICIO LEGALE

Via Enrico Fermi, 15 – 01100 Viterbo
TEL. 0761 237401-631-032
elaine.bolognini@asl.vt.it

AUSL di Viterbo
Ufficio Legale

ISTANZA DI RIMBORSO SPESE LEGALI

La/il sottoscritta/o.....(*indicare nome e cognome a stampatello*)
dipendente in servizio presso.....con la
qualifica di

.....

Tel./fax.....E-mail

.....

COMUNICA

Che il procedimento giudiziario R.G. (*indicare numero ed anno*) è stato definito con il
seguente atto(*indicare estremi del provvedimento
giurisdizionale*);

La/il sottoscritta/o, pertanto,

CHIEDE

Il rimborso di tutti gli oneri legali sostenuti.

A tale scopo, la/o stessa/o allega:

1. copia del su citato provvedimento giudiziario, che definisce il giudizio con attestazione del passaggio in giudicato;
2. parcella redatta per fasi, con allegata documentazione attestante l'effettuazione delle varie fasi indicate nonché documentazione comprovante le spese vive di cui si chiede il rimborso;
3. fattura debitamente quietanzata dal difensore, Adv.
.....;



4. indicazione delle coordinate bancarie su cui dovrà essere effettuato il rimborso:

.....

Si prende comunque atto che alla presente fattispecie si applica il regolamento approvato dall'Azienda con la delibera n. 692 del 25.6.2015.

.....

(Luogo e data)

Firma

.....

Si allega copia fronte-retro di documento di riconoscimento

