


#### All. 4 – Modello di richiesta rimborso delle spese legali

 <p>GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO BIANCHI MELACRINO MORELLI REGGIO CALABRIA</p>	<b>RICHIESTA RIMBORSO SPESE LEGALI SOSTENUTE</b> (Art. 3.4 Regolamento)
--	--

La/Il sottoscritta/o   
nata/o  il   
residente nel Comune di   
indirizzo   
in servizio presso   
con la qualifica di   
matricola n.   
e-mail del GOM   
telefono

consapevole delle sanzioni penali nel caso di sanzioni non veritiere o di formazione o di uso diatti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

#### DICHIARA

- di essere a conoscenza di quanto previsto dal "Regolamento per la concessione del patrocinio legale ai dipendenti", approvato con Decreto D.G. n. 127 del 25.02.2021;
- di aver/non aver ottenuto l'ammissione al patrocinio indiretto con Delibera del Direttore Generale numero

#### FORMULA

istanza per il rimborso delle spese legali per un importo complessivo di €   
A tal fine, il Dipendente dichiara altresì

- di aver ottenuto la sentenza in suo favore che si allega;
- che la sentenza allegata è munita, in copia conforme, di attestazione di irrevocabilità e afferma l'insussistenza totale del conflitto di interessi in capo al Dipendente;
- che la sentenza allegata afferma che la condotta contestata era espressione della volontà del G.O.M.;
- di allegare le fatture quietanzate dal legale incaricato a dimostrazione dell'avvenuto pagamento dell'importo complessivo sopra indicato;
- che, in caso di mancata ammissione all'istituto del patrocinio legale, sono venuti meno i motivi del diniego esplicitati nel citato provvedimento e sussistono i requisiti per la revisione della decisione dell'Ente.

Luogo, data e firma

Si allega:

1. copia documento di identità (nel caso in cui la richiesta non fosse firmata digitalmente)
2. copia sentenza munita di attestazione di irrevocabilità
3. copia fatture quietanzate in favore del legale incaricato