## Allegato 3

All'UMSE Affari legali e contenzioso

Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento Via Degasperi n. 79 38123 TRENTO

Pec: serviziolegale@pec.apss.tn.it

Oggetto: richiesta assunzione oneri di difesa in procedimento penale.

o sottoscritto					
on qualifica di					in servizio
resso					
		CHIEDO			
		1.5		· m · 1	11
sunzione degli oneri di di	esa a carico dell'Azier	ida Provinciale per	i Servizi Sanitari di	1 Trento nel pr	R.G.N.R.,
mosso nei miei confronti	avanti il Tribunale di				K.G.N.K.,
mosso her mier comfond	availli ii Tiibuiiaic ui			٦	
				<u></u> .	
nino a tal fine quale mio c	fensore nel procedime	nto suddetto		<u>.</u>	
nino a tal fine quale mio c	fensore nel procedime	nto suddetto		]·	
nino a tal fine quale mio o  l'avvocato	fensore nel procedime	nto suddetto		<u>.</u>	
• l'avvocato	fensore nel procedime	nto suddetto		<u>.                                    </u>	
•	ifensore nel procedime	nto suddetto		]·	
l'avvocato     con studio in					
l'avvocato     con studio in     iscritto nell'Elene	o aziendale, allegando		viso di parcella inte	estata ad APSS	e copia dell'a
l'avvocato     con studio in	o aziendale, allegando		viso di parcella inte	estata ad APSS	e copia dell'a
l'avvocato     con studio in     iscritto nell'Elene	o aziendale, allegando		viso di parcella inte	estata ad APSS	e copia dell'a
l'avvocato     con studio in     iscritto nell'Elene	o aziendale, allegando		viso di parcella inte	estata ad APSS	e copia dell'a
l'avvocato     con studio in     iscritto nell'Elene giudiziario notific	o aziendale, allegando		viso di parcella inte	estata ad APSS	e copia dell'a
l'avvocato     con studio in     iscritto nell'Elene giudiziario notific	o aziendale, allegando		viso di parcella inte	estata ad APSS	e copia dell'a

Dichiaro (anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 1920 c.c.):
Di non aver contratto né di essere beneficiario di polizze assicurative;
Di aver contratto e/o di essere beneficiario/a di polizze assicurative di cui si allega copia.
Recapito (numero telefonico)
Distinti saluti.
Luogo
Data
FIRMA