

L' **assistenza dello Studio Legale FALETTI**, consulente nazionale CIMO dai primi anni '90

- è fornita direttamente agli iscritti CIMO che aderiscono al PROGRAMMA PROTEZIONE CIMO, dallo Studio Legale Faletti, per cui il Broker assicurativo Aon che è incaricato della intermediazione delle polizze assicurative è estraneo ed esonerato da qualsivoglia attività e responsabilità in merito a questo servizio;
- comprende l'assistenza professionale, stragiudiziale e giudiziale, per tutti i casi in cui, tanto in sede civile che penale, l'iscritto sia personalmente coinvolto in casi di responsabilità professionale.

L'iscritto può, perciò, designare lo studio legale predetto come proprio difensore e/o avvocato nella controversia in cui sia coinvolto, comunicando la designazione alla Azienda ASL di appartenenza e (ove esistente) al proprio assicuratore privato. La designazione non comporta oneri di alcun genere per l'iscritto che, quindi, si avvale della prestazione professionale per il solo fatto di aver aderito al PROGRAMMA PROTEZIONE CIMO.

il servizio riguarda la sola attività legale per cui restano a carico dell'assistito gli oneri relativi alle consulenze Tecniche di Parte.

Istruzioni per l'attivazione del servizio:

- Stampare, compilare datare e sottoscrivere** nei punti indicati il modulo riportato nella pagina seguente prestando attenzione al fatto che occorrono complessivamente **due firme**;
- Bonificare** la somma di Euro 160,00 € sul seguente conto IT 44 Y 03032 01005 010000108612 intestato allo Studio Legale Faletti;
- Inviare** modulo di adesione utilizzando ad uno dei recapiti di seguito indicati.

Per ogni informazione in merito a questo servizio e per l'invio dei moduli compilati i recapiti dello **Studio Legale Faletti – Associazione Professionale**, sono:

Corso Vinzaglio n. 2, Torino,
Tel. 011 5613633 – Fax 011 5628901
email: info@studiolegalefaletti.it



SISTEMA DI PROTEZIONE PROFESSIONALE CIMO 2024
Modulo di adesione SERVIZIO ASSISTENZA LEGALE
prestato dallo Studio Legale Faletti

Cognome e nome:		
Indirizzo:		
Codice Fiscale:		
CAP:	Località:	Prov.:
Tel.	email:	Fax:
iscritto CIMO al n.		
Presso la Segreteria ASL n.	Di	
Inquadro come dirigente medico con incarico professionale di		
Presso la UOC di		
Specialista in		
Dati ASL /AO presso cui si presta l'attività N°:		
Di	Con sede in (comune)	
Indirizzo		

Per l'attivazione del servizio mi impegno a bonificare la somma di € 160,00 sul seguente conto:

IT 44 Y 03032 01005 010000108612

Intestato a Studio Legale Faletti Associazione Professionale

Si prega di indicare la seguente causale: **Nome e Cognome del medico assicurato + "Servizio legale CIMO 2024"**

Lo scrivente sopra indicato **DICHIARA** di aderire al servizio di assistenza legale, che sarà attivo dal giorno del pagamento oppure dal giorno di sottoscrizione del presente modulo di Adesione se successivo.

L'Adesione comporta:

- la possibilità di richiedere un contatto telefonico (all'utenza n. 011 561 36 33) o via web (all'indirizzo di posta elettronica: protezionecimo@cimomedici.it) per rivolgere quesiti relativi a questioni di responsabilità professionale concernenti l'attività sopra dichiarata per i quali consegue una risposta telefonica negli stretti tempi tecnici necessari ovvero una risposta scritta a mezzo mail entro 24 ore dalla formulazione e invio del quesito

- la possibilità di fruire di assistenza legale professionale, stragiudiziale e giudiziale, civile e penale, in ogni fase e grado della controversia per i casi in cui sia coinvolta la propria responsabilità professionale nell'esercizio dell'attività descritta in premessa, fornita dallo **Studio Legale Faletti, Corso Vinzaglio n. 2, Torino, Tel. 011 5613633 – Fax 011 5628901 e-mail: info@studiolegalefaletti.it**.

Gli oneri relativi alle Consulenze Tecniche di Parte rimangono a carico dello scrivente, a quest'ultimo fine, nel caso di attivazione di quel servizio, il sottoscritto si obbliga:

- a dare immediata comunicazione allo studio legale della avvenuta designazione, fornendo al contempo ogni utile elemento di conoscenza del fatto, la relativa documentazione disponibile, la delega difensiva o la nomina quale difensore, gli estremi identificativi di eventuali polizze assicurative nella materia della responsabilità civile professionale stipulate dall'Azienda ASL di appartenenza ovvero direttamente dal sottoscritto

- a dare immediata comunicazione all'Azienda ASL di appartenenza e all'assicuratore dell'Azienda e/o proprio dell'avvenuta designazione, anche ai fini di cui agli artt. 25 CCNL 8/6/2000 e 1917 cc

- a prestare al legale così designato la massima collaborazione per lo svolgimento qualificato delle prestazioni professionali necessarie alla tutela dei propri interessi.

Le parti prendono inoltre atto che, salvo rinnovi, l'assistenza legale è prestata per un periodo di un anno a far data dalla data di adesione alla polizza "Colpa Grave" – "Condanna in solido" che forma parte inscindibile del presente Programma.

Aon S.p.A. non si assume alcuna responsabilità in merito al servizio di Assistenza Legale fornito dallo Studio Legale Faletti ed è pertanto esonerata da qualsivoglia responsabilità collegata allo svolgimento della suddetta attività.

Data

Firma

Per espressa autorizzazione al trattamento dei propri dati personali al limitato fine delle necessarie annotazioni nel Programma Protezione CIMO e per l'attività di assistenza legale sopra esposta.

Firma