

Spett.le Azienda

...omissis...

Il Sig. _____, nato a _____ () il _____, residente in _____ ()
 alla Via _____ n. _____, C.F.: _____,

il Sig. _____, nato a _____ () il _____, residente in _____ () alla
 Via _____ n. _____, C.F.: _____,

il Sig. _____, nato a _____ () il _____, residente in _____ () alla Via
 _____ n. _____, C.F.: _____,

di seguito anche percipienti ovvero beneficiari, tutti domiciliati, ai fini della presente
 procedura, presso lo Studio dell'Avv. Gabriele Chiarini del Foro di Urbino sito in Urbino alla
 Via della Rocchetta n.2, in relazione alla richiesta risarcitoria del _____/12/2019 (agli atti
 dell'Ente prot. n. 2019/0321971/A) e al Ricorso ex art.696 bis c.p.c. notificato il _____/11/2020
 (prot. n. 2020/0296878/A), tutti concernenti i fatti accaduti a far data dal _____/07/2019 presso
 l'Ospedale di _____ alla loro congiunta Sig.ra _____, deceduta in data
 _____/11/2020,

**dichiarano di accettare la somma onnicomprensiva di € 652.619,00 (Euro
 seicentocinquantaduemilaseicentodiciannove/00) che l'Azienda**
 vorrà corrispondere quale importo onnicomprensivo a ~~tacitazione e soddisfazione~~
 definitiva di tutti i danni, materiali ed immateriali, pregiudizi e pretese patrimoniali e non,
 presenti e futuri, noti, ignoti ed anche imprevisi ed imprevedibili, subiti a cose e persone in
 relazione all'evento sopra indicato.

I Sigg.ri

**prestano il loro espresso assenso a che la somma di cui sopra sia versata, secondo
 la ripartizione di seguito elencata, sui conti correnti indicati nel prosieguo:**

€ 212.619,00
 € 205.000,00
 € 205.000,00
 € 30.000,00

A tal fine si indicano in calce al presente atto le coordinate bancarie necessarie per gli
 accrediti.

Oltre alla somma suindicata, l'Azienda _____ si impegna a pagare
 direttamente in favore dei CCTTUU (Dott. _____ e Dott. _____) il saldo dei
 compensi che dovessero essere statuiti in favore degli stessi dal Tribunale di _____.

I beneficiari dichiarano altresì di essere consapevoli che detti pagamenti non costituiranno
 riconoscimento alcuno di responsabilità da parte dell'Azienda in merito alla fondatezza
 delle pretese dagli stessi avanzate.

...omissis...

Letto confermato e sottoscritto in _____, il _____/10/2021/

Firma _____

L'Avv. Gabriele Chiarini (C.F.: CHRGRL77R10L500A) sottoscrive per autentica delle firme
 e rinuncia ad avvalersi del disposto di cui all'art. 13 della N.L.P.F.

Firma _____

