

...OMISSIS...

...OMISSIS... INSURANCE ...OMISSIS...

Rappresentanza Generale per l'Italia

...omissis...

...omissis...

...omissis...

### ATTO DI QUIETANZA

SINISTRO N. /2022	DATA SINISTRO / /	CONTRATTO N.	EFFETTO – SCADENZA CONTRATTO
RAMO MED MAL	DOMINUS DI CONTROPARTE Avv. Gabriele Chiarini	CONTRAENTE – ASSICURATO ASL ...omissis...	DANNEGGIATO Eredi ...omissis...

Con il presente atto i Signori:

- (cod. fisc. ), nata a ( ), il / / e residente in , ( );
- (cod. fisc. ), nata a ( ), il / / e residente in , ( );
- (cod. fisc. ), nato a ( ), il / / e residente in , ( );

tutti quali eredi e prossimi congiunti del Sig. ...omissis...

DICHIARANO

- di accettare la somma onnicomprensiva di **€ 382.000 omnia (euro trecentottanta duemila/00)** in conseguenza del sinistro di cui sopra, per il risarcimento dei danni iure proprio e iure hereditatis, patrimoniali e non patrimoniali patiti a causa della morte del Sig. ...omissis.... In particolare, premettiamo:
- Che l'Azienda Sanitaria Locale ...omissis...è assicurata, per quanto attiene ai fatti dedotti, con ...omissis... in forza del contratto assicurativo n. ...omissis..., che prevede (punto 22 della Scheda di Polizza e delle Definizioni contrattuali) una SIR (self insured retention) per sinistro di € ...omissis... a carico dell'Azienda assicurata.

I Signori ...omissis... dichiarano di accettare a saldo, stralcio e transazione, e perciò a tacitazione di ogni e qualsiasi pretesa di cui alla sopra indicata e senza che ciò costituisca riconoscimento alcuno delle relative pretese, considerate le risultanze della stima dei danni a stralcio ed a totale soddisfazione, anche in via transattiva, di qualsivoglia possibile ragione e/o pretesa per tutti i danni patrimoniali e non patrimoniali, e le perdite patrimoniali e non patrimoniali, sofferti a seguito dell'evento sopra specificato, 382.000 omnia (euro trecentottanta duemila/00) che verrà ripartita tra i beneficiari secondo le indicazioni fornite direttamente dagli stessi percipienti, con esonero dell'Azienda e di ...omissis... da qualsivoglia responsabilità, così suddivisa:

- € 185.000,00 (euro centosessanta cinquemila/00) per la Sig.ra ...omissis...;
  - € 175.000,00 (euro centosessanta cinquemila/00) per la Sig.ra ...omissis...;
  - € 22.000,00 (euro diecimila/00) per il Sig. ...omissis...;
- includendo le spese legali e il rimborso anticipazioni a titolo di CTU e CTP, pari a complessivi euro ...omissis..., compreso ogni altro onere dovuto per legge, inclusa IVA e C.P.A. da corrispondersi separatamente, quale ammontare complessivo ed onnicomprensivo delle spese dovute in favore dell'**Avv. Gabriele Chiarini**.

La corresponsione dell'importo di € 382.000 omnia (euro trecentottanta duemila/00) di cui al punto 1 che precede verrà effettuata entro e non oltre 120 giorni dal ricevimento degli originali del presente atto sottoscritto e corredato dalla documentazione di seguito richiesta (anticipati a mezzo pec alla ASL ... omissis... e alla Compagnia) tramite il versamento di € 330.000,00 (euro trecentotrentamila/00) da parte della Azienda Sanitaria Locale ...omissis... ed € 52.000,00 (euro cinquantaduemila/00) da parte della Compagnia ...omissis...; nello specifico, la Compagnia ...omissis...

I sottoscritti dichiarano fin d'ora, per ogni effetto di legge, che con il pagamento delle predette somme – che perverranno a mezzo bonifico bancario secondo le modalità di cui al precedente punto sui c/c bancari specificati sul separato foglio – gli Assicuratori e l'Azienda Azienda Sanitaria Locale ...omissis... nonché le persone delle quali il Contraente / Assicurato debba a qualsiasi titolo rispondere, saranno pienamente liberati da ogni e qualsiasi obbligazione patrimoniale, non patrimoniale, presente, futura, conosciuta e/o non conosciuta, anche imprevista e/o imprevedibile, nonché per accessori e spese di qualsiasi natura o causa (compresi, a mero titolo esemplificativo e non esaustivo, danno biologico, danno morale/personalizzazione, danno da consenso informato, danno esistenziale, danno da perdita di chances, danno da inabilità lavorativa, danno alla capacità lavorativa specifica ecc...) presenti e futuri (ivi includendosi le spese tutte per futuri interventi o trattamenti emendativi) nonché per accessori e spese di qualsiasi natura o causa relativa al suddetto sinistro e rinunciano ad ogni azione sia in sede civile che in sede penale contro l'Azienda Sanitaria Locale ...omissis... e 2. ...omissis... e nei confronti di qualsiasi avente diritto relativa al suddetto sinistro e rinunciano di conseguenza ad ogni azione, sia in sede civile, sia in sede penale, contro gli Assicuratori, contro l'Azienda Sanitaria Locale ...omissis... e tutte le persone del fatto delle quali l'Azienda Contraente – Assicurato possa o debba – a qualsiasi titolo – rispondere, nonché contro eventuali coobbligati.

In particolare, con il ricevimento del predetto pagamento i sottoscritti dichiarano di rinunciare anche ad ogni diritto di ulteriori familiari, parenti, affini e/o di terzi in relazione al sinistro in questione e si obbligano espressamente, anche promettendo il fatto del terzo, a tenere manlevata ed indenne l' Azienda Sanitaria Locale ...omissis... da qualsiasi eventuale richiesta risarcitoria proveniente da eventuali ulteriori familiari, parenti, affini o terzi, anche non menzionati nel presente atto, in relazione ai fatti di cui al sinistro sopra indicato.

I sottoscritti dichiarano espressamente di cedere agli Assicuratori e all'Azienda Sanitaria Locale ... omissis... ai sensi dell'art. 1916 c.c. il proprio credito, derivante dal sinistro di cui trattasi, nei confronti del civile responsabile dello stesso e della sua compagnia assicuratrice, fino a concorrenza dell'ammontare di cui sopra.

Si allegano, da intendersi quale parte integrante del presente atto, i seguenti documenti:

- a) documenti di identità e codici fiscali di ...omissis...;
- b) documenti di identità e codice fiscale dell'Avv. Gabriele Chiarini

.....  
.....  
.....  
Il presente atto viene sottoscritto anche dall'Avv. Gabriele Chiarini per autografia della sottoscrizione dei propri assistiti e per rinuncia al vincolo di solidarietà di cui all'art. 13, comma 8, della Legge Professionale.

Avv. Gabriele Chiarini.....