

DICHIARAZIONE PER LA PRECEDENZA NELLA SCELTA DELLA SEDE AI SENSI DELLA LEGGE 104/92

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente (o domiciliato, se diverso) in _____
nel Comune di _____

sotto la propria responsabilità, ai sensi delle disposizioni contenute nel D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive
modificazioni e integrazioni,

DICHIARA

di fruire della precedenza "D" di cui all'art. 21 della L.104/92, in quanto in possesso di certificazione che attesta una propria condizione di disabilità ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 104/92 oltre che un'invalidità superiore ai 2/3,

per il comune di residenza

SI ALLEGA VERBALE L. 104/92 e VERBALE INVALIDITA' (con percentuale superiore al 66%).

di fruire della precedenza "F" di cui all'art. 33, comma 6, della L. 104/92, in quanto in possesso di certificazione che attesta una propria condizione di disabilità con connotazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/92,

per il comune di residenza

SI ALLEGA VERBALE L. 104/92.

di fruire della precedenza "G" di cui all'art. 33, commi 5 e 7 L. 104/92 con connotazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/92, e di prestare assistenza a:

Cognome _____ Nome _____

Nato il _____ Luogo di nascita _____

Residente/domiciliato in: _____

in qualità di:

Genitore

DICHIARANDO ALTRESI'

- che l'assistito non è ricoverato/a a tempo pieno presso istituti di cura, che necessita di assistenza continuativa e che il sottoscritto/a fruisce dei permessi di cui all'articolo 33, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104;
- che il coniuge del disabile è impossibilitato a prestare assistenza per le seguenti condizioni oggettive (deve essere documentata con certificazione medica l'impossibilità dell'assistenza da parte del coniuge di cui andranno specificate le generalità, in caso di impossibilità dell'assistenza per motivi di salute), che necessita di assistenza continuativa e che il sottoscritto/a fruisce dei permessi di cui all'articolo 33, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104;

SI ALLEGA VERBALE L. 104/92.

Fratello/Sorella

DICHIARANDO ALTRESI'

- che l'assistito non è ricoverato/a a tempo pieno presso istituti di cura, che necessita di assistenza continuativa e che il sottoscritto/a fruisce dei permessi di cui all'articolo 33, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104;
- che i propri genitori sono scomparsi (ovvero) che i propri genitori non sono in grado di prestare assistenza in quanto totalmente inabili (allegare eventuale certificazione medica rilasciata dal competente ASL/INPS), che necessita di assistenza continuativa e che il sottoscritto/a fruisce dei permessi di cui all'articolo 33, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104;
- oppure (in assenza dei genitori o perché totalmente inabili), di essere convivente con il disabile nello stesso luogo di residenza/domicilio sopraindicato, che necessita di assistenza continuativa e che il sottoscritto/a fruisce dei permessi di cui all'articolo 33, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104;

SI ALLEGA VERBALE L. 104/92.

Tutore legale

DICHIARANDO ALTRESI'

- che l'assistito non è ricoverato/a a tempo pieno presso istituti di cura, che necessita di assistenza continuativa e che il sottoscritto/a fruisce dei permessi di cui all'articolo 33, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104;

SI ALLEGA PROVVEDIMENTO GIUDIZIALE CON IL QUALE È STATA DISPOSTA LA TUTELA LEGALE A FAVORE DEL DISABILE DA ASSISTERE E VERBALE L. 104/92.

Coniuge Figlio/Figlia

DICHIARANDO ALTRESI'

- che l'assistito non è ricoverato/a a tempo pieno presso istituti di cura, che necessita di assistenza continuativa e che il sottoscritto/a fruisce dei permessi di cui all'articolo 33, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104.

SI ALLEGA VERBALE L. 104/92.

DATA E LUOGO

FIRMA
