

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

Il/la sottoscritt. ....

nat. a ..... il .....

**INTENDE**

avvalersi della precedenza nella scelta della sede come previsto dall'articolo 21 e 33 comma 6 della legge 104/92.

avvalersi della precedenza nella scelta della sede come previsto dall'articolo 33 comma 5 e 7 della legge 104/92.

Nel caso di precedenza ai sensi dall'articolo 33 commi 5 e 7 della legge 104/92 sotto la propria responsabilità, ai sensi delle disposizioni contenute nel D.P.R. 28.12.2000 n.445, come integrato dall'art.15 della legge 16 gennaio 2003, il sottoscritto dichiara quanto segue:

1. che ..l.. sig. ....nat. a ....  
..... il ....., dichiarata persona in condizione di  
handicap, è ..... (a).

2. che ...l... medesim.. non è ricoverato/a a tempo pieno presso istituti specializzati.

3. (in caso di assistenza a fratello/sorella con handicap in situazione di gravità) che i propri genitori sono scomparsi (ovvero) che i propri genitori non sono a loro volta in grado di prestare assistenza perché totalmente inabili o deceduti o mancanti. Al fine di attestare tale stato si allega specifica certificazione di invalidità.

..l.. sottoscritto/a si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni variazione dell'attuale situazione.

In fede

Data ..... Firma .....

(a) Coniuge, figlio anche adottivo, genitore.