

DICHIARAZIONE TITOLARE LEGGE 104/92

[] [] C.F. [] nato/a a
[] prov. di [] il [], residente a
[] prov. di [] in Via/Piazza
[] n. []

titolare della Legge 104/92 art.33 comma 3, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi della legge n°15/68, di designare:

- quale unica persona ad assisterlo con continuità [] []
in qualità di : figlio/a
 padre/madre
 parente (specificare grado di parentela) []

I soggetti qui elencati, ad assisterlo con continuità :

[] [] (dipendente di codesto Istituto)

in qualità di : figlio/a

padre/madre

parente (specificare grado di parentela) []

alternativamente a [] [] [] (specificare grado di parentela)
[] [] [] (specificare grado di parentela)

Data []

Firma per accettazione _____

Firma titolare legge 104/92 _____