

**ISTANZA DI RICONOSCIMENTO DELLE AGEVOLAZIONI DI CUI ALL'ART.33  
DELLA LEGGE N.104/92 COME MODIFICATO DALL'ART.24 DELLA L.183/2010  
(per handicap proprio)**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in  
servizio presso \_\_\_\_\_ con qualifica \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

che gli/le venga riconosciuto il diritto a fruire delle agevolazioni previste dall'art.33, 6° comma, della legge n.104/92 e successive modifiche, in quanto riconosciuto in situazione di handicap grave, come da verbale che si allega in copia.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa al proprio status.

Si allega la seguente documentazione:

Data,

Firma \_\_\_\_\_

VISTO:  
Il Dirigente

*La presente istanza può essere inviata anche in fax o e-mail purché con fotocopia di documento di identità di colui che la sottoscrive.*

*I dati sopra riportati sono trattati ai sensi del d.lgs.n.196/2003 e sono acquisiti esclusivamente per l'eventuale accoglimento dell'istanza e per la trasmissione dei dati ai sensi dell'art.24 della legge n°183/2010; il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dare corso a quanto richiesto.*