

RICHIESTA DI AUSILI PER CANDIDATI DIVERSAMENTE ABILI*(da presentare unitamente alla domanda di partecipazione)*

__l__ sottoscritt__
codice fiscale _____, nat_ a _____
il _____ e residente in _____
provincia di _____ Via/P.zza/Ctr. _____
n. _____ c.a.p. _____ tel. (_____/_____), e-mail _____
P.E.C. _____

avendo presentato domanda di partecipazione al Concorso pubblico (cod. 6/2017)

DICHIARA

di essere invalid__ con la percentuale del _____%, come certificato in data _____
_____ dalla Commissione Sanitaria del Comune di _____ di cui
allega copia e

CHIEDE

ai sensi della legge n. 104/1992 e successive modifiche che, in relazione alla mia disabilità, ai fini dello svolgimento delle prove del suddetto concorso siano messi a disposizione i seguenti ausili/strumenti:

☐ affiancamento di un tutor durante lo svolgimento delle prove con il compito di:

☐ ausili tecnici o informatici (*specificare dettagliatamente*):

☐ tempi aggiuntivi

Data _____

Firma

