

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

I sottoscritt \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
 di \_\_\_\_\_ Via/P.zza/Ctr. \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ tel. (\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_), e-mail \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

avendo presentato domanda di partecipazione al Concorso pubblico (cod. 7/2017)

**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 \_\_\_\_\_

