

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

__I__ sottoscritt_ _____

codice fiscale _____, nat_ a _____

il _____ e residente in _____

provincia di _____ Via/P.zza/Ctr. _____

n. _____ c.a.p. _____ tel. (_____/_____), e-mail _____

avendo presentato domanda di partecipazione al Concorso pubblico (Cod.5/2017)

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

