

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

Il 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. 02/2020)

**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 del colloquio con il compito di

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ausili tecnici o informatici (specificare dettagliatamente):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

tempi aggiuntivi.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_