

**QUESTO MODULO DEVE ESSERE INVIATO ENTRO IL TERMINE PREVISTO DAL BANDO DI CONCORSO ALL'INDIRIZZO EMAIL: [adattamentiprove@ateneo.univr.it](mailto:adattamentiprove@ateneo.univr.it) ALLEGANDO LA DOCUMENTAZIONE MEDICO-SANITARIA**

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
di cittadinanza \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n \_\_\_\_\_, domiciliato a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_,

avendo presentato domanda di partecipazione al concorso di ammissione a:

- corso di laurea/laurea magistrale in \_\_\_\_\_
- dottorato di ricerca in \_\_\_\_\_
- scuola di specializzazione \_\_\_\_\_
- master in \_\_\_\_\_
- corso di formazione (indicare la tipologia) \_\_\_\_\_

Ai sensi della normativa vigente e ai fini dello svolgimento della prova del suddetto concorso, prevista per il giorno \_\_\_/\_\_\_/ 2022,

### DICHIARO

- di essere (*barrare la/e opzione/i corretta/e*):
  - portatore di invalidità come da certificazione allegata;
  - portatore di handicap ai sensi della L. 104/92 come da certificazione allegata;
- che la/e certificazione/i allegata/e è copia conforme all'originale in mio possesso;
- che quanto attestato nella certificazione/i allegata/e non è stato revocato, sospeso o modificato;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e di uso di atti falsi, incorrerò nelle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia e decadrò, con effetto retroattivo, dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

### CHIEDO

che, in relazione alla mia disabilità, ai fini dello svolgimento della prova del suddetto concorso mi vengano messi a disposizione (*barrare le opzioni prescelte*):

- spazio/aula dedicata, in condivisione con altri candidati che richiedano ausilio, se prevista (per i test erogati tramite piattaforma CISIA da remoto, l'aula virtuale dedicata è disponibile di norma solo per le/i candidate/i che richiedono l'affiancamento del tutor lettore)
- affiancamento di tutor scelto dall'Ateneo per la lettura delle domande (per i test erogati tramite piattaforma CISIA da remoto, l'affiancamento avviene da remoto)
- interprete LIS scelto dall'Ateneo
- video ingranditore (per i test erogati tramite piattaforma CISIA da remoto, la funzione di ingrandimento sarà integrata nel software)
- calcolatrice non scientifica (per i test erogati tramite piattaforma CISIA da remoto, la calcolatrice sarà integrata nel software)
- altro (*indicare*): \_\_\_\_\_
- tempo aggiuntivo del \_\_\_\_\_ % (può essere indicata una percentuale massima del 50%)

## DICHIARO

- di aver preso visione del bando di concorso/selezione e dell'informativa agli interessati ai sensi dell'art. 13 del Regolamento nello stesso richiamata, messa a disposizione sul sito istituzionale dell'Ateneo: [www.univr.it/privacy](http://www.univr.it/privacy);
- di essere consapevole che il trattamento dei dati personali forniti attraverso la compilazione del presente Modulo è svolto nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 e delle applicabili disposizioni nazionali in materia di protezione dei dati personali, esclusivamente per le finalità e secondo le modalità operative indicate nel bando di concorso/selezione e nell'informativa sopra citati

## ALLEGRO

- copia o scansione di un documento di identità in corso di validità;
- copia o scansione di certificazione/i attestanti la condizione di disabilità/invalidità sopra dichiarata.

Luogo e data

---

Firma

---

**Trattamento dati personali:** il trattamento dei dati personali sarà effettuato nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/679. Le informative su trattamento e protezione dei dati personali sono disponibili al seguente link: <https://www.univr.it/it/privacy>