

QUESTO MODULO DEVE ESSERE INVIATO ENTRO IL TERMINE PREVISTO DAL BANDO DI CONCORSO ALL'INDIRIZZO EMAIL: 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 al **dottorato di ricerca**
in _____

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*):
 - candidata/o con invalidità come da documentazione allegata;
 - candidata/o con disabilità ai sensi della legge n. 104/1992 come da documentazione allegata;
 - candidata/o con diagnosi di disturbo specifico di apprendimento (DSA) come da documentazione allegata;
- che la documentazione allegata è conforme all'originale in mio possesso;
- che quanto attestato nella documentazione allegata 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, ai fini dello svolgimento della prova del suddetto concorso, mi vengano messi a disposizione (*barrare la/le opzione/i che interessano*):

- tempo aggiuntivo in misura pari al _____ % (può essere indicata una percentuale massima del 50% in caso di invalidità o disabilità ai sensi della legge n. 104/1992; del 30% in caso di DSA);
- spazio/aula dedicata, in condivisione con altri eventuali candidati che richiedano adattamenti della prova, se previsto;
- affiancamento di un tutor scelto dall'Ateneo per la lettura delle domande;
- interprete LIS scelto dall'Ateneo;
- video ingranditore;
- calcolatrice non scientifica;
- altro (*specificare*): _____;

DICHIARO INOLTRE

- 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;

- 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;

E ALLEGO

- copia o scansione di un documento di identità in corso di validità;
- copia o scansione della documentazione attestante la condizione di disabilità/invalidità/DSA.

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>