



1506  
UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI URBINO  
CARLO BO

Settore Segreterie Studenti  
Ufficio Ingressi e Processi Interfunzionali di Segreteria Studenti  
Via Aurelio Saffi, 2 - 61029 Urbino PU  
e-mail: ufficio.ingressi@uniurb.it

### Modulo richiesta di supporto e ausili specifici

(Legge 5 febbraio 1992 n. 104 e s.m.i. / Legge 8 ottobre 2010 n. 170)

Il/La sottoscritto/a ..... M  F

cognome nome

codice fiscale .....

nato/a a ..... prov. ..... il .....

residente a ..... prov. .....

indirizzo ..... C.A.P. .....

tel.: ..... cell.: .....

e-mail: .....

**iscritto/a al concorso di ammissione.....**

dichiara di avere necessità del seguente ausilio nel corso dello svolgimento della prova concorsuale:

.....  
.....  
e/o dei seguenti tempi aggiuntivi: .....

Luogo e data .....

Il dichiarante

.....  
(firma per esteso e leggibile)

**Allegare** la documentazione certificata rilasciata dalla struttura sanitaria pubblica competente per territorio ai sensi delle leggi vigenti.

### COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che i propri dati personali saranno trattati ai sensi delle previsioni di cui agli articoli 13 e 14 del Regolamento Europeo in materia di Protezione dei dati personali (UE) 2016/679 (GDPR). Ai sensi e per gli effetti della normativa indicata, il trattamento sarà improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti