



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