



Programma operativo “Investimenti in favore della crescita e dell’occupazione 2014/20 (FSE)”

Fondazione per la Formazione Professionale Turistica

COOKING & SERVICE
Cod. Prov. OCC.08101.17AB.2.0001

RICHIESTA AUSILI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME E NOME

Luogo e data di nascita ..

DICHIARA CHE

il candidato COGNOME E NOME _____

se stesso

È INTERESSATO DALLA SEGUENTE CONDIZIONE

- è portatore di handicap ai sensi del comma 1 art. 3 legge 104 del 5-2-92
- è portatore di handicap grave ai sensi del comma 3 art. 3 legge 104 del 5-2-92
- è invalido con la percentuale del _____ %
- è stato riconosciuto _____.
- ha una diagnosi di DSA ai sensi della legge regionale n.8 del 12 maggio 2009 come dalla certificazione di cui allego copia

CHIEDE PERTANTO

ai sensi della Legge Regionale n. 8 del 12 maggio 2009, ai fini dello svolgimento della prova di selezione per l’ammissione al percorso **Cooking & Service**, di poter usufruire dei seguenti ausili, strumenti compensativi, misure dispensative la cui necessità è indicata dalla certificazione allegata:

- affiancamento di tutor per la lettura e scrittura del test;
- servizio di accompagnamento per gli spostamenti all’interno della sede e per l’utilizzo dei servizi igienici;
- interpretariato della lingua dei segni italiana;
- banco accessibile con carrozzina;
- tempo aggiuntivo nella misura del _____ % del tempo previsto per la prova;
- ausilio tecnico e/o informatico: _____
- strumento compensativo o misura dispensativa: _____
- altro _____

DICHIARA

di essere consapevole che:

- in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e di uso di atti falsi, incorrerà nelle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia;
- decadrà, con effetto retroattivo, dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;
- qualsiasi decisione in merito alla presente richiesta è assunta dalla Commissione di concorso che decide in merito all’accoglienza;
- le richieste non saranno prese in considerazione qualora non venga allegata la certificazione richiesta.

Data _____

Firma _____

