



**UNIVERSITÀ  
DI PARMA**

SCRIVERE IN STAMPATELLO

**MOD. A38-2**

**A.A.** \_\_\_\_\_  
(indicare l'anno accademico)

**DICHIARAZIONE DI INVALIDITÀ PARI O SUPERIORE AL 66%  
E/O “RICONOSCIMENTO DI HANDICAP” AI SENSI DELLA LEGGE 104/92  
RICHIESTA IN FUNZIONE DELL' ESAME DI SELEZIONE NELLE PROFESSIONI  
SANITARIE**

Al Magnifico Rettore  
dell'Università di Parma

Io sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

- 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 in materia;
- consapevole che decadrò, con effetto retroattivo, dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

**dichiaro sotto la mia responsabilità**

- di aver presentato domanda di ammissione ai
- *Corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie (scelta in ordine di preferenza)*
- 1 \_\_\_\_\_
- 2 \_\_\_\_\_
- 3 \_\_\_\_\_



➤ di essere:

invalid\_\_ civile con percentuale del ..... %

“portatore di handicap” ai sensi della Legge 104/92 (Art. 3, comma 1)

come indicato nel verbale di accertamento rilasciato dalla competente Commissione Sanitaria di ..... in data .....

➤ di avere le seguenti esigenze per poter partecipare all’esame di selezione (Legge n° 104 del 1992 e successive modificazioni)

(è possibile indicare una o più esigenze)

affiancamento di tutor

tempi aggiuntivi per l’effettuazione della prova scritta e/o grafica

strumenti compensativi

(indicare quali)

.....

➤ di essere a conoscenza che quanto sopra va preventivamente concordato con il Presidente della Commissione e che successivamente verrà valutata l’idoneità al Corso frequentato.

*(luogo e data)*

\_\_\_\_\_  
*(firma leggibile)*

**N.B. Il presente modulo va inviato dalla mail universitaria a [protocollo.cai@unipr.it](mailto:protocollo.cai@unipr.it) (se inviato dalla mail personale occorre allegare copia di un documento di riconoscimento) tassativamente entro la data di scadenza dell’iscrizione all’esame di selezione.**