

**CONCORSO MIMIT - Concorso pubblico, per titoli ed esami, per il reclutamento di un contingente complessivo di 338 (trecentotrettotto) unità di personale non dirigenziale, a tempo pieno e indeterminato, da inquadrare nei ruoli del Ministero delle imprese e del made in Italy nell'Area assistenti**

**CODICE CONCORSO 02 – PROFILO ASSISTENTE AMMINISTRATIVO CONTABILE**

Il/la sottoscritto/a.....

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

C.F. ...., residente in

..... alla

Via/P.zza....., Prov. ...., CAP .....

**DICHIARA**

di fruire della precedenza di cui all'art. 21, comma 1, della L. n.104/92, in quanto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3, L.5.2.1992, n.104 ed in possesso di certificazione che attesta la propria condizione di invalidità superiore ai 2/3;

di fruire della precedenza di cui all'art. 33, comma 6, della L. 104/92, in quanto portatore di handicap in situazione di gravità ai sensi dell'art. 3, comma 3, L.5.2.1992, n.104);

di fruire della precedenza di cui all'art. 33, comma 5, L. 104/92, per assistenza al sig. \_\_\_\_\_ (precisare il grado di parentela \_\_\_\_\_), nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_ residente/domiciliato nel comune di \_\_\_\_\_ portatore di handicap con sussistenza delle condizioni di connotazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/92 - che la persona assistita, sig. \_\_\_\_\_ non è ricoverato/a tempo pieno presso istituti di cura; - che in caso di parentela o affinità entro il terzo grado, la mancanza o il decesso dei genitori o del coniuge o della parte di un'unione civile o del convivente di fatto, ovvero che gli stessi siano affetti da patologie invalidanti o abbiano compiuto i sessantacinque anni di età.

Luogo e data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_