

Schema istanza di trasmissione

Regione Puglia  
Sezione Personale e Organizzazione  
Servizio Reclutamento Mobilità e Contrattazione  
Via Celso Ulpiani n. 10 - 70126 Bari

**Oggetto: Concorso Pubblico 40 Posti Cat. B Posizione Economica B1\_ Trasmissione  
Certificazione**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) residente  
a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_, essendosi avvalso/a del diritto di esonero dalla prova preselettiva tenutasi  
in data 13/12/2016, come previsto dalle disposizioni di cui all'art. 20 co. 2 bis della  
legge 104/ 1992 e ss.mm.ii., con la presente trasmette apposita certificazione (in  
originale/ o in copia conforme ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR 445/2000 e  
ss.mm.ii.) rilasciata dalla competente Commissione medica, attestante il grado di  
invalidità pari o superiore all'80% posseduto in data non successiva al 13/12/2016.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

Firma

\_\_\_\_\_

Si allega :

- certificazione medica in originale/ o in copia conforme
- copia del documento d'identità in corso di validità