 PROVINCIA DI COMO

VIA BORGOVICO, 148 – 22100 COMO

TEL. 031/230111 – FAX 031/230334

**SETTORE SERVIZI FINANZIARI E RISORSE UMANE**

ALLA PROVINCIA DI COMO

SETTORE SERVIZI FINANZIARI E

RISORSE UMANE

VIA BORGOVICO N. 148

22100 COMO

**OGGETTO: RIMBORSO TASSA CONCORSO PUBBLICO PER SOLI ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO INDETERMINATO PIENO DI COLLABORATORE AMMINISTRATIVO CAT.B3 PER SETTORE SERVIZI FINANZIARI E RISORSE UMANE**

Il/La sottoscritto/a in relazione all’avvenuta revoca del bando in oggetto, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 78 del 1 ottobre 2018, annullato dall’Amministrazione in indirizzo in esecuzione della Determinazione Dirigenziale n. 918 del 21 ottobre 2019

**CHIEDE**

Al fine dell’accredito del rimborso della suddetta tassa di concorso di Euro 3,87 fornisce i seguenti dati:

Conto corrente bancario n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a chiede inoltre la restituzione della documentazione allegata alla domanda di partecipazione al concorso al seguente indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_consapevole che le spese di spedizione saranno a proprio carico e che tali spese saranno decurtate dall’importo del rimborso della tassa come sopra descritto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_