

Al Comune di Mosciano Sant'Angelo
Servizio Risorse Umane
Piazza IV Novembre 10
64023 Mosciano S.A.
PEC comune.mosciano.te@legalmail.it

RICHIESTA RIMBORSO TASSA DI CONCORSO

Io sottoscritto/anato/a a
.....il..... residente arecapito telefonico
..... Codice Fiscale in relazione
all'istanza da me presentata per la partecipazione al bando di concorso pubblico, per titoli
ed esami, per la copertura di un posto di "AGENTE DI POLIZIA MUNICIPALE A TEMPO
INDETERMINATO FULL TIME (36 ORE) CATEGORIA "C" – POSIZIONE ECONOMICA
"C1" - SETTORE VIGILANZA revocato con delibera di Giunta Comunale n. 64 del
07.07.2021

CHIEDO

il rimborso della somma di € 10,00 – versata a titolo di tassa di concorso mediante bonifico
bancario sul c/c a me intestato le cui coordinate bancarie sono di seguito indicate:

Cod. IBAN _____

Nome Istituto e Agenzia _____

Luogo e data

Firma