

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/a nato/a a
.....il.....residente a
recapito 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 “COLLABORATORE PROFESSIONALE AREA FINANZIARIA
PROFILO PROFESSIONALE CONTABILE TRIBUTI - CATEGORIA B 3, POSIZIONE
ECONOMICA B 3 - A TEMPO INDETERMINATO E PIENO” revocato con delibera di Giunta
Comunale n. 115 del 16.11.2021

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