**Al Comune di Como**

**Servizio Risorse Umane**

**Via Vittorio Emanuele II, 97**

**22100 COMO**

**comune.como@comune.pec.como.it**

**RICHIESTA RIMBORSO TASSA DI CONCORSO**

Io sottoscritto/a …………………………………………….. nato/a a ……………………… …… il…..………… residente a ……………………………………………..recapito telefonico …………………………….., in relazione all’istanza da me presentata per la partecipazione al *Concorso pubblico, per soli esami, per la copertura di n. 1 posto di “Conservatore” Beni Archeologici – categoria D - a tempo pieno e indeterminato – con diritto di riserva a favore delle FF.AA. ai sensi degli artt. n. 1014 e 678 del d.lgs. n. 66/2010,* approvato con determinazione dirigenziale R.G. n. 1414 del 20/07/2020 e rettificato con determinazione dirigenziale R.G. n. 1696 del 18/08/2020;

**CHIEDO**

il rimborso della somma di € 10,00, versata a titolo di tassa di concorso sul conto corrente postale n. 12946224 intestato a Comune di Como - Servizio di Tesoreria, mediante bonifico bancario sul c/c a me intestato le cui coordinate bancarie sono di seguito indicate:

Cod. IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Istituto e Agenzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allego copia carta d’identità**

Luogo e data Firma