

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 arecapito telefonico in relazione all'istanza da me presentata per la partecipazione al *bando di concorso pubblico, per soli esami, per la copertura di un posto di "educatore" servizi per la prima infanzia, a tempo pieno ed indeterminato (categoria C)*, approvato con determinazione dirigenziale R.G. n. 1133 del 18/06/2020, rettificato con determinazione dirigenziale R.G. n. 1246 del 02/07/2020 e successivamente revocato con determinazione R.G. n. 1012 del 13/05/2021

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