

**Al Comune di Como**  
**Servizio Organizzazione e Risorse Umane**  
**Via Vittorio Emanuele II, 97**  
**22100 COMO**  
[protocollo@comune.pec.como.it](mailto:protocollo@comune.pec.como.it)

## **RICHIESTA RIMBORSO TASSA DI CONCORSO**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_.\_\_.\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ 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 "Dirigente amministrativo", da destinare in prima assegnazione al Settore "Avvocatura Comunale", indetto con determinazione dirigenziale R.G. n. 207 del 7 febbraio 2024 e rettificato con determinazione dirigenziale R.G. n. 493 del marzo 2024;

### **CHIEDO**

il rimborso della somma di € 10,00, versata a titolo di tassa di concorso attraverso il sistema PagoPA nella sezione "Pagamenti," sul Portale "inPA" in fase di candidatura alla procedura in argomento, 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 (se il documento non è firmato digitalmente)**

Luogo e data

Firma