Al Comune di Castelmassa

RICHIESTA DI RIMBORSO TASSA DI CONCORSO
(Concorso pubblico per l'assunzione di n. 1 collaboratore tecnico-operaio specializzato cat. B3, revocato condeterminazione n. 295 del 18/08/2021)

Cognome e nome.....

Nato a ……il ……

Residente a ..... via ..... N° ...

C.F.: .....

Data versamento tassa di concorso:.....

Ricevuta del versamento:

- ☐ Allegata alla presente richiesta
- ☐ Già consegnata al Comune

C/c bancario su cui accreditare il rimborso:

Banca ……

Filiale /agenzia .....

IBAN

Data_____

Firma _____