



Spett.le
ATS della Montagna
Servizio Gestione Risorse Umane

SONDRIO

OGGETTO: Richiesta rimborso tassa di concorso

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
_____ e residente a _____ in Via
_____ n. _____ C.F. _____,
mail/pec _____ cell. _____

chiede la restituzione della tassa concorsuale di € 10,00 versata ai fini della partecipazione al concorso pubblico per la copertura di n. 3 posti di Collaboratore Professionale Sanitario – Personale di Vigilanza ed Ispezione – Tecnico della Prevenzione nell’Ambiente e nei Luoghi di Lavoro – cat. D – revocato con deliberazione n. _____ del _____

L’accredito di tale somma dovrà essere effettuato sul conto corrente bancario:

(denominazione e indirizzo Banca e codice IBAN)

intestato a _____
(cognome e nome)

In fede

Allegato: copia documento d’identità