**Al direttore dell’Azienda Consortile Agro Solidale**

**P.IVA e CF. 05548710655**

**via Marco Pittoni, 1
84016 - Pagani (SA)

PEC:****agrosolidale@pec.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 bando di concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura, a tempo parziale (18 ore settimanali) e indeterminato, di n. 1 (uno) posto di Educatore professionale, categoria D posizione economica D, indetta con determinazione generale n. 565 del 28/07/2022 (bando pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana – 4^ Serie Speciale Concorsi n. 69 del 30/08/2022) e successivamente revocato con determinazione n. 109 del 28/02/2023

**CHIEDO**

il rimborso della somma di € 10,00 – versata a titolo di tassa di concorso su IBAN: IT 42 H 01030 76312 000001621958 - Istituto di credito: BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA - Filiale di Pagani AG.1 (SA) - BENEFICIARIO: Agro Solidale - Azienda territoriale per i servizi alla persona

mediante bonifico bancario sul c/c a me intestato le cui coordinate bancarie sono di seguito indicate:

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

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

Luogo e data Firma