

Allegato A

**Al Dirigente del Settore
Ragioneria Generale del
Libero Consorzio Comunale di Agrigento
Piazza Aldo Moro n. 1 - 92100 Agrigento
Pec: protocollo@pec.provincia.agrigento.it**

OGGETTO: Richiesta Rimborso della “*Tassa per la partecipazione al concorso pubblico per la copertura di n. 2 posti di operatore attività di servizi*”;

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
C. F. n. _____ residente a _____ in via
_____ Tel. _____ mail _____ pec:

A seguito della revoca dell'avviso di concorso per soli esami per l'assunzione di n. 2 posti di operatore attività di servizi (uscire) a tempo pieno ed indeterminato – Area degli operatori (ex Cat A) effettuata con la Determinazione Dirigenziale n. _____ del _____, nella qualità di candidato al concorso sopra riportato, che ha versato la tassa di ammissione dell'importo di € 10,00 (dieci/00), come da ricevuta allegata, con la presente

Chiede

Il rimborso della tassa pagata attraverso l'accredito sul c/c al seguente IBAN:
_____ intestato a _____

Distinti saluti

Firma
