



Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Oggetto: Richiesta di rimborso contributo di partecipazione al concorso pubblico per esami a n. 3 posti di categoria C, posizione economica C1 a tempo indeterminato, Area delle biblioteche, per le esigenze di Sapienza Università di Roma.

Il/la \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Cell.: \_\_\_\_\_

avendo presentato regolare domanda di partecipazione al concorso in oggetto indicato chiede il rimborso del contributo di partecipazione alla selezione 3/C/BIBLIOTECHE. A tal fine si indicano gli estremi per l'accredito:

INTESTATARIO: \_\_\_\_\_

IBAN CONTO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\_\_\_\_\_  
Firma

**AVVERTENZE IMPORTANTI DA SEGUIRE AI FINI DEL RIMBORSO:**

- Il presente modulo dovrà essere debitamente compilato e firmato;
- Allegare fotocopia del documento di riconoscimento (fronte/retro) in corso di validità;
- L'indirizzo pec a cui inviare il modulo ed i relativi allegati è: [protocollosapienza@cert.uniroma1.it](mailto:protocollosapienza@cert.uniroma1.it), riportando la seguente dicitura nell'oggetto dell'e-mail: **RICHIESTA DI RIMBORSO CONTRIBUTO DI PARTECIPAZIONE 3/C/BIBLIOTECHE. La trasmissione dovrà avvenire da un indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) personale e accreditata del candidato.**

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL GDPR 2016/679: I dati raccolti saranno trattati con modalità manuali, telematiche e informatiche e per la sola finalità a seguito della segnalazione inoltrata; inoltre, saranno adottate misure di sicurezza atte ad evitare i rischi di accesso non autorizzato, di distruzione o perdita, di trattamento non consentito o non conforme alle finalità della raccolta.