AREA RISORSE UMANE

SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

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, 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.

**SAPIENZA Università di Roma**
**AREA RISORSE UMANE**
**UFFICIO PERSONALE TECNICO-AMMINISTRATIVO**
**Settore Concorsi personale Universitario TAB e CEL**
CF 80209930587 PI 02133771002
P.le Aldo Moro, 5 – 00185 Roma
T (+39) 06 49912136 F (+39) 06 49912146
concorsitab@uniroma1.it