

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER L'ACCESSO ALLA QUALIFICA DI DIRETTORE CUI AFFIDARE L'INCARICO DI PREPOSIZIONE ALL'UNITÀ ORGANIZZATIVA ARIA, AGENTI FISICI E BONIFICHE DEL SETTORE TECNICO PER LA TUTELA DELL'AMBIENTE

Il/la sottoscritto/a **(cognome)**
(nome)..... nato/a il.....
a.....prov. (.....)

Codice fiscale																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente nel Comune diCAP
in via..... n.

CODICE IBAN:

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

Intestato a:.....Banca.....

CAUSALE: RICHIESTA RIMBORSO TASSA DI CONCORSO DIRETTORE UNITA' ORGANIZZATIVA ARIA

CODICE RIFERIMENTO PAGAMENTO DI
DATA.....

Luogo e data.....

Firma.....