***All. 01***

***Al Direttore Generale***

***Università degli Studi G.d’Annunzio***

***Via dei Vestini, n.2***

***66100 Chieti (CH)***

***c.a. Settore Contabilità***

***ateneo@pec.unich.it***

***E, pc. Al Settore reclutamento personale TAB e CEL***

**RICHIESTA RIMBORSO CONTRIBUTO PER LA PARTECIPAZIONE al Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno e indeterminato - *Area dei* *Collaboratori* del *Settore tecnico, scientifico, tecnologico, informatico e dei servizi generali (ex categoria C – posizione economica C1 – area tecnica, tecnico scientifica ed elaborazione dati),* per le esigenze del Museo dell’Università degli Studi “G. d’Annunzio” di Chieti-Pescara-CODICE CONCORSO: 2024-1CTEC-MUSEO**

Io sottoscritto……………………………, nato il……………a………………………..residente in………………………., Via…………………………..n………recapito telefonico………………………e-mail ……………………………………., in relazione all’istanza di partecipazione (identificata con codice ID…………………..) da me presentata per la partecipazione al bando di concorso pubblico in oggetto indicato indetto con D.D. rep. n. 161/2024, prot. n. 31283 del 15.04.2024, pubblicato, in pari data sul *Portale del Reclutamento inPa,* e successivamente revocato con decreto prot. n. ………del………………….., consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falso, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000,

**CHIEDO**

il rimborso della somma di € 10,00 versata a favore dell’Università degli Studi G. d’Annunzio Chieti-Pescara tramite il sistema *PagoPA* a titolo di contributo per la partecipazione al concorso pubblico di cui sopra, mediante bonifico bancario sul **c/c intestato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** le cui coordinate bancarie sono di seguito indicate:

IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Si allega alla presente la copia di un documento di identità in corso di validità**.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa ex art. 13 Regolamento europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati**

Dichiaro di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13‐14 Regolamento Ue 679/2016 in materia di protezione dei dati, che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell’art. 15 del regolamento Ue 679/2016.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_