

Al Direttore Generale  
Università degli Studi di Milano-Bicocca  
Piazza dell'Ateneo Nuovo n. 1  
20126 - Milano  
PEC [ateneo.bicocca@pec.unimib.it](mailto:ateneo.bicocca@pec.unimib.it)

E p.c. Ufficio Concorsi – sede  
Ufficio Lavoro Autonomo - sede  
Ufficio Uscite - sede

**RICHIESTA RIMBORSO CONTRIBUTO PER LA PARTECIPAZIONE A CONCORSO PUBBLICO - cod. 22PTA003**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_, in relazione all'istanza da me presentata per la partecipazione al  
bando di concorso pubblico, per titoli ed esami, a n. 1 posto di categoria C, posizione economica C1, area  
amministrativa, con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato e pieno presso l'Area della Formazione  
e dei Servizi agli studenti, per le esigenze del Settore didattico di Medicina prioritariamente riservato alle categorie  
di volontari delle Forze Armate di cui agli artt. 1014 e 678 del D.Lgs. 15.3.2010, n. 66 (**cod. 22PTA003**) indetto con  
decreto rep. 666/2022, prot. 0009571/22 del 03/02/2022 e successivamente revocato con decreto rep. 1258/2022,  
prot. 0016682/22 del 25.02.2022, 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 attraverso il sistema di pagamenti elettronici PagoPA a titolo di  
contributo per la partecipazione al concorso pubblico di cui sopra, mediante bonifico bancario sul **c/c a me  
intestato** 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  
\_\_\_\_\_