**Concorso pubblico per titoli ed esami per n. 1 posto di personale tecnico-amministrativo a tempo indeterminato e pieno di categoria EP, posizione economica EP1, area tecnica, tecnico-scientifica ed elaborazione dati, per le esigenze dell’Università Iuav di Venezia – Area Tecnica – profilo informatico – procedura pta-2023-02**

 Al Direttore generale Università Iuav di Venezia Santa Croce 191 30135 Venezia

 p.c. Servizio Concorsi e carriere personale Alla c. a. del Responsabile del procedimento tecnico amministrativo e previdenza Università Iuav di Venezia Sede

A mezzo e-mail a: personale.amministrativo@iuav.it

**Oggetto: RICHIESTA RIMBORSO CONTRIBUTO PER LA PARTECIPAZIONE A CONCORSO PUBBLICO – procedura pta-2023-02**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in relazione alla domanda di partecipazione alla procedura in epigrafe, indetta con decreto del direttore generale rep. 186/2023, prot. n. 37640 del 20.04.2023, pubblicato all’Albo ufficiale online dell’Università Iuav di Venezia al rep. 131/2023, prot. n. 37755 del 21.04.2023 e successivamente revocato con decreto del direttore generale rep. 425/2023, prot. n. 80187 del 25.09.2023

**CHIEDE**

il rimborso della somma, pari ad € 10,00= (dieci/00) versata a mezzo pagoPA (mediante la piattaforma Pica-CINECA) a titolo di contributo per la partecipazione al concorso pubblico in epigrafe, a mezzo **bonifico bancario sul conto corrente del quale dichiara di essere intestatario.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, di cui all’art. 76 del d.P.R. 445/2000, ai sensi dell’art. 46 del medesimo d.P.R.

**DICHIARA**

che i dati bancari relativi al c/c da utilizzarsi per il rimborso sono i seguenti:

a) accreditamento su c/c presso Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agenzia/Filiale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Il sottoscritto allega alla presente richiesta copia di documento di identità in corso di validità.**

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

Il richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_