



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO**  
DIREZIONE ORGANIZZAZIONE E SVILUPPO  
RISORSE UMANE

Università degli Studi di Milano  
Direzione Contabilità, Bilancio e  
Programmazione Finanziaria  
[direzione.contabilita@unimi.it](mailto:direzione.contabilita@unimi.it)

E, p.c.: Ufficio Concorsi Personale TAB  
[ufficio.concorsi@unimi.it](mailto:ufficio.concorsi@unimi.it)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

sono con la presente a **chiedere il rimborso** del versamento di importo pari a € 10,00= da me effettuato per la partecipazione al **concorso codice 22165**, indetto con determina del Direttore Generale n. 7731/2022 e le cui prove scritte sono state annullate con determina direttoriale n. 6199/2024.

A tal fine, dichiaro:

- che non mi è stato possibile inoltrare la mia candidatura per motivi indipendenti dalla mia volontà
- che il concorso di cui sopra è stato revocato dall'Ufficio Concorsi Personale TAB

Dichiaro inoltre, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445/2000, i seguenti dati obbligatori:

COGNOME E NOME	
STATO E CITTÀ DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
CITTADINANZA	
ID ESTERO <i>(se residente all'estero)</i>	
RESIDENZA	
DOMICILIO <i>(se diverso dalla residenza)</i>	
INDIRIZZO E-MAIL	
RECAPITO TELEFONICO	
IBAN	
SWIFT/BIC <i>(solo per bonifici esteri)</i>	
DENOMINAZIONE BANCA	
INDIRIZZO BANCA	

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_

**Allegati:**

- copia di un documento d'identità in corso di validità
- copia del pagamento effettuato e di cui si chiede il rimborso