Al Direttore del Dipartimento di Scienze Chimiche,
Biologiche, Farmaceutiche e Ambientali
Viale F. Stagno d'Alcontres 31
98166 Messina
amministrazione.chibiofaram@unime.it

Borsa di Studio per attività di ricerca post-lauream per laureati in Biologia (Classe LM-6), Laurea Magistrale (D.M. 270/04), Laurea Magistrale/Specialistica V. O. (D.M.509/99) o titolo equipollente, della durata di 12 (dodici) mesi, per un importo di € 15.000,00 (euro quindicimila/00) da ritenersi omnicomprensivo di ogni onere a carico dell'Amministrazione e del borsista, sulla tematica "Caratterizzazione del microbioma ambientale e della diffusione dei geni correlati alla resistenza antimicrobica negli ambienti ospedalieri" nell'ambito del progetto "CT_UNIME_GOM_2021_2023", responsabile scientifico il Prof. Orazio Romeo.

(Avviso di selezione prot. n. 76215 del 14/06/2022).

Decorrenza: 25/07/2022 al 24/07/2023.

SCHEDA FISCALE E PREVIDENZIALE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| sesso |__|

Nato/a a _____ prov. |__|__| Stato_____

il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| cittadinanza _____

Residenza anagrafica:

Comune _____ prov. |__|__| Stato_____

indirizzo _____n. _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

PEC/posta elettronica _____

Telefono fisso/cellulare _____

Domicilio fiscale al 01/01/2022 *(se diverso dalla residenza):*

Comune _____ prov. |__|__| Stato_____

indirizzo _____n. _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

CHIEDE

che i propri emolumenti vengano accreditati nella modalità seguente:

SUL C/C (intestato a sé stesso/a)

NUMERO _____

CIN _____ ABI _____ CAB _____

IBAN

BANCA _____

Si evidenzia che la presente richiesta/dichiarazione deve essere congruente con quelle eventualmente già presentate o che si presenteranno nell'anno 2022, all'Università degli Studi di Messina (Dipartimento, Centro, Struttura, ecc.).

Il/La sottoscritt __ conferma quanto sopra indicato e si impegna a comunicare immediatamente ogni variazione o altro dato che importi modifiche al regime contributivo e/o fiscale, o che comunque sia rilevante ai fini previdenziali e/o fiscali, impegnandosi a sostenere tutti gli oneri e responsabilità dovessero derivare al committente dalla mancata tempestiva comunicazione delle variazioni a quanto sopra dichiarato.

Messina, _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati forniti e la pubblicazione del Curriculum Vitae ai fini della presente procedura e degli atti connessi e conseguenti del d.lgs. 196/03.

Messina, _____

Firma _____