Università degli Studi di Messina
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIMICHE, BIOLOGICHE, FARMACEUTICHE ED AMBIENTALI

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

Finanziato dall'Unione europea
NextGenerationEU

MUR
Ministero dell'Università e della Ricerca

Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

agritech
National Center for Technology in Agriculture

Alla Direttrice del Dipartimento di Scienze Chimiche, Biologiche, Farmaceutiche e Ambientali
via e-mail
amministrazione.chibiofaram@unime.it
o via PEC
dipartimento.chibiofaram@pec.unime.it

ATTO DI ACCETTAZIONE BORSA PER ATTIVITA' DI RICERCA *POST-LAUREAM*

Borsa per attività di ricerca *post-lauream* per laureati in Ingegneria Industriale, Ingegneria Meccanica, Ingegneria Energetica, Ingegneria Chimica, Ingegneria Gestionale (Classe L 9) (D.M. 270/04) o V.O. (D.M.509/99) o titolo equipollente, della durata di 5 (cinque) mesi, per un importo di € 8.750,00 (euro ottomilasettecentocinquanta/00), da ritenersi omnicomprensivo di ogni onere a carico dell'Amministrazione e del borsista, sulla tematica: "Simulation models of gasification/cogeneration process · Energy and Environmental analysis", nell'ambito del progetto "From residual Biomass to Environmentally Sustainable Technologies for Bio-Char production and microbial bioactivation for soil improvement, acronimo: BEST-Char, CUP J43C24000620006", di cui la prof.ssa Giuseppina Mandalari è responsabile scientifico.

Avviso di selezione prot. n. 173023 del 19/12/2024.

Decorrenza: **dal 4 febbraio al 3 luglio 2025**.

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 01/01/2025 *(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 dichiarazione deve essere congruente con quelle eventualmente già presentate o che si presenteranno nell'anno 2025, 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*_____