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

Borsa per attività di ricerca *post-lauream* per laureati in Medicina Veterinaria (Classe LM 42) o titolo equipollente, della durata di 6 (sei) mesi, per un importo di € 6.000,00 (euro seimila/00), da ritenersi omnicomprensivo di ogni onere a carico dell'Amministrazione e del borsista, sulla tematica: "Personale tecnico addetto alle operazioni connesse al funzionamento della sala necroscopica", nell'ambito del progetto "PO_FEAMP_2014_2020_SIPA_01/MS/18", di cui è responsabile scientifico il prof. Fabio Marino.

Avviso di selezione prot. n. 152841 del 22/11/2024.

Decorrenza: **dal 17 gennaio al 16 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 01/01/2024 *(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 _____