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 Chimica (Classe LM 54), Fisica (Classe LM 17), Biologia (Classe LM 06), Ingegneria (Classi LM 21-35), Chimica e Tecnologie farmaceutiche (Classe LM 13) Laurea Magistrale (D.M. 270/04), o Laurea Magistrale/Specialistica V.O. (D.M.509/99) o titolo equipollente, della durata di 6 (sei) mesi, per un importo di € 9.000,00 (euro novemila/00), da ritenersi omnicomprensivo di ogni onere a carico dell'Amministrazione e del borsista, sulla tematica: "Sviluppo ed ottimizzazione di biosensori multiparametrici per il monitoraggio dell'ambiente marino", di cui è referente la Prof.ssa Claudia Espro del Dipartimento di Ingegneria, nell'ambito del progetto "HEASY - Reproductive HEAlth, biosensors and computer vision to conserve and protect the marine ecoSYstems" CUP B73C22000790001, di cui è responsabile scientifico la prof.ssa Maria Maisano.

Avviso di selezione prot. n. 152792 del 22/11/2024.

Decorrenza: dal 20 gennaio al 19 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 _____