

DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIMICHE,  
BIOLOGICHE, FARMACEUTICHE  
ED AMBIENTALI

dipartimento.chibiofaram@pec.unime.it

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

[illegible]**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.).***



Università  
degli Studi di  
Messina

DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIMICHE,  
BIOLOGICHE, FARMACEUTICHE  
ED AMBIENTALI

*Il/La sottoscritto/a 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 \_\_\_\_\_