



Università
degli Studi di
Messina

DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIMICHE,
BIOLOGICHE, FARMACEUTICHE
ED AMBIENTALI

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 destinata a laureati in: Lauree Magistrali in Scienze Chimiche (LM54); Lauree Magistrali in Scienza e Ingegneria dei Materiali (LM53); Laurea Magistrale in Ingegneria Chimica (LM22) o titolo equipollente, della durata di 12 (dodici) mesi, per un importo di € 25.000,00 (euro venticinquemila/00), da ritenersi omnicomprensivo di ogni onere a carico dell'Amministrazione e del borsista, sulla tematica: "Development and optimization of electrodes for artificial-leaf type prototypes", nell'ambito del progetto "FISA-2022-00277 dal titolo "Novel Solar cells for solar-to-H₂ Continous Production", di cui è Responsabile Scientifico la prof.ssa Siglinda Perathoner.

Avviso di selezione prot. n. 170443 del 12/12/2025.

Decorrenza: dal 03 febbraio 2026 al 02 febbraio 2027.

SCHEDA FISCALE E PREVIDENZIALE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ prov. | ____ | ____ |

Stato _____ il ____/____/____

cittadinanza _____

Residenza anagrafica:

Comune _____ prov. |__|__| Stato _____

indirizzo _____ n. _____

C.A.P. | _ | _ | _ | _ | _ |



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

PEC + posta elettronica

Telefono fisso/cellulare

Domicilio fiscale al 01/01/2026 (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 2026, all'Università degli Studi di Messina (Dipartimento, Centro, Struttura, ecc.).

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



Università
degli Studi di
Messina

DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIMICHE,
BIOLOGICHE, FARMACEUTICHE
ED AMBIENTALI

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 _____