



Università
degli Studi di
Messina

DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIMICHE,
BIOLOGICHE, FARMACEUTICHE
ED AMBIENTALI

**Alla Diretrice 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 di studio e ricerca per laureati in Biologia (Classe LM-6) Laurea Magistrale (D.M. 270/04), o Laurea Magistrale/Specialistica V.O. (D.M.509/99) o titolo equipollente, della durata di 5 (cinque) mesi, per un importo di € 5.000,00 (euro cinquemila/00), da ritenersi omnicomprensivo di ogni onere a carico dell'Amministrazione e del borsista, sulla tematica: "Isolamento e caratterizzazione genetica di funghi patogeni negli ambienti ospedalieri", nell'ambito del progetto "CT_CONVENZIONE_OSPEDALE_PAPARDO_ 025_ORAZIO_ROMEO", di cui è responsabile scientifico il prof Orazio Romeo.

Avviso di selezione prot. n. 175718 del 22/12/2025.

Decorrenza: dal 16 febbraio al 15 luglio 2026.

SCHEDA FISCALE E PREVIDENZIALE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

Cognome _____ Nome _____

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

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 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



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 _____