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 possessori di LAUREA Triennale in "Scienze Biologiche o Marine Biology" (classe L 13), "Scienze Ambientali Marine e Terrestri" (classe L 32), LAUREA Magistrale in "Biologia ed Ecologia dell'Ambiente Marino Costiero" (Classe LM 6) (D.M. 270/04), o Laurea Magistrale/Specialistica V.O. (D.M.509/99), o titoli equipollenti, della durata di 7 (sette) mesi, per un importo di € 12.250,00 (euro dodicimiladuecentocinquanta/00), da ritenersi omnicomprensivo di ogni onere a carico dell'Amministrazione e del borsista, sulla tematica: "La Collezione Italiana di Batteri Antartici (CIBAN-MNA) come strumento di formazione e sviluppo di competenze scientifiche (Acronimo CIBAN-FOR)", nell'ambito del Progetto sostenuto da fondi del PNRA - "Museo Antartide (CIBAN-MNA)", di cui è Responsabile Scientifico la prof.ssa Antonia Granata.

Avviso di selezione prot. n. 60436 del 08/05/2026.

Decorrenza: dal 04/06/2026 al 03/01/2027.

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 01/01/2026 *(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 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 _____