Università degli Studi di Messina

Modello Adesione Iniziativa "Contributo per Formazione di Specialisti dell'Area Medico-Chirurgica del Congo

Il/La sottoscritto/a ...., nato/a a ..... il ...../...../....., in servizio presso ....., con la qualifica di ....., Matricola .....,

DICHIARA

di aderire all'iniziativa "**Contributo per Formazione di Specialisti dell'Area Medico-Chirurgica del Congo**" ed autorizza l'Area Stipendi e Trattamenti Pensionistici ad operare sul proprio stipendio universitario la trattenuta mensile di €_____ per il periodo di 12 mesi a decorrere dal mese di _____ .

Messina lì, _____

FIRMA

_____