

RISERVATO SPORTELLO

09/03/2021

Prot. Domanda	Data Domanda			La domanda di contributo va consegnata agli Sportelli Ebav presso le OO.AA. Contributo erogato previa verifica di: • Requisiti previsti in Scheda Servizio • Regolarità contributiva richiedente • Disponibilità Risorse/Fondi dedicati al Servizio
Sportello Gestione	Creazione Modulo			

RICHIESTA DI CONTRIBUTO - DATI ANAGRAFICI AZIENDA

Richiesta di contributo del sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____ titolare legale rap.te _____ dell'azienda:

Codice Fiscale/Partita Iva _____ Ragione Sociale _____ Telefono Aziendale _____

Indirizzo _____ C.A.P. _____ Comune _____ Provincia _____

Contratto Artigiano _____ Matricola INPS _____

Contatti tramite cui ricevere notifiche/informazioni: _____ Contatti tramite cui ricevere documentazione/certificazioni: _____

sms e-mail PEC Posta ordinaria

COORDINATE BANCARIE AZIENDA RICHIEDENTE PER ACCREDITO SU C/C

Codice IBAN _____

Codice Nazione	CIN Internazionale	CIN	ABI	CAB	Conto Corrente
----------------	--------------------	-----	-----	-----	----------------

DICHIARAZIONI PER SPESE/EVENTI ANNO

Verbale di accordo del: _____ per ASSEGNO ORDINARIO art.30 D.Lgs. 148/2015 FSBA COVID-19

Periodo sospensione: dal _____ al _____ Articolazione orario settimanale aziendale: 5 giorni 6 giorni

Comunicazione modello AZ o equivalente da procedura Fsba Covid-19 inviato in data _____ a: Confartigianato Cna Casartigiani

GIORNATE DI EFFETTIVA SOSPENSIONE NEL MESE DI COMPETENZA

	Cognome	Nome	Codice Fiscale	GIORNATE DI EFFETTIVA SOSPENSIONE NEL MESE DI COMPETENZA																
				Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic					
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				

DOCUMENTI OBBLIGATORI PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

- Copia Comunicazione modello AZ o equivalente da procedura Fsba Covid-19 e relativa PEC comprovante invio
- Se Fsba Covid-19, copie di Comunicazioni proroghe necessarie a estensione accordo e relative PEC comprovanti invio
- In alternativa: autocertificazione allegata

DATA: _____ FIRMA TITOLARE E/O RAPPRESENTANTE LEGALE : _____