

RISERVATO SPORTELLO

23/02/2023

Prot. Domanda	Data Domanda			La domanda di contributo <b>va consegnata</b> agli Sportelli Ebav presso le OO.AA.	
Sportello Gestione	Creazione Modulo				

Contributo erogato previa verifica di:

- Requisiti previsti in Scheda Servizio
- Regolarità contributiva richiedente
- Disponibilità Risorse/Fondi dedicati al Servizio





RICHIESTA DI CONTRIBUTO - DATI ANAGRAFICI AZIENDA

Richiesta di contributo del sottoscritto:

Cognome	Nome	<input type="checkbox"/> titolare <input type="checkbox"/> 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:		
<input type="checkbox"/> sms	<input type="checkbox"/> e-mail	<input type="checkbox"/> PEC	<input type="checkbox"/> 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

TARGA \_\_\_\_\_ Compilare una sola domanda per veicolo/imbarcazione

A) Acquisto nuova motrice ≤ 12 t

B) Acquisto usato


C) Trasformazione in alimentazione mista

D) Acquisto nuova imbarcazione

Data stipula contratto leasing: \_\_\_\_\_ Data prima fattura: \_\_\_\_\_ Importo spesa (al netto di IVA) \_\_\_\_\_

DOCUMENTI OBBLIGATORI PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

- Copia libretto di circolazione
- Copie fatture e, solo punto A, eventuale contratto leasing



Gradimento EBAV

DATA: \_\_\_\_\_ FIRMA TITOLARE E/O RAPPRESENTANTE LEGALE : \_\_\_\_\_

EBAV - Ente Bilaterale Artigianato Veneto - Via F.lli Bandiera 35, 30175 Marghera (VE) - Tel. 0412584911 - www.ebav.it