

RISERVATO SPORTELLO

27/09/2021

<input type="text" value="Prot. Domanda"/>		<input type="text" value="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
<input type="text" value="Sportello Gestione"/>		<input type="text" value="Creazione Modulo"/>						

RICHIESTA DI CONTRIBUTO - DATI ANAGRAFICI AZIENDA

Richiesta di contributo del sottoscritto:

<input type="text" value="Cognome"/>	<input type="text" value="Nome"/>	<input type="checkbox"/> titolare	<input type="checkbox"/> legale rap.te	<input type="text" value="dell'azienda:"/>		
<input type="text" value="Codice Fiscale/Partita Iva"/>	<input type="text" value="Ragione Sociale"/>					<input type="text" value="Telefono Aziendale"/>
<input type="text" value="Indirizzo"/>	<input type="text" value="C.A.P."/>	<input type="text" value="Comune"/>	<input type="text" value="Provincia"/>			
<input type="text" value="Contratto Artigiano"/>	<input type="text" value="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

<input type="text"/>																											
Codice Nazione	CIN Internazionale	CIN	ABI	CAB																	Conto Corrente						

DICHIARAZIONI PER SPESE/EVENTI ANNO

Entità dell'importo consolidato (Importo del finanziamento) €:

Costi sostenuti dall'azienda (istruttoria/commissioni) nel periodo dal 17/03/2020 al 31/12/2020: €

DOCUMENTI OBBLIGATORI PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

- Allegato A31 Covid-19



Gradimento EBAV

DATA: FIRMA TITOLARE E/O RAPPRESENTANTE LEGALE :