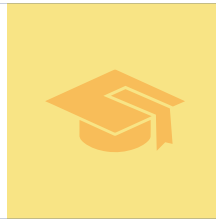


RISERVATO SPORTELLLO

15/04/2022

Prot. Domanda	Data Domanda
Sportello Gestione	Creazione Modulo



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

RICHIESTA DI CONTRIBUTO - DATI ANAGRAFICI TITOLARE

Richiesta di contributo del sottoscritto:

Codice Fiscale	Cognome	Nome	<input type="checkbox"/> titolare	<input type="checkbox"/> socio
Indirizzo		C.A.P.	Comune	Provincia

AZIENDA: Ragione Sociale _____ Codice Fiscale/Partita Iva _____ Matricola INPS _____

Contratto Artigiano

Contatti tramite cui ricevere notifiche/informazioni:

sms _____ e-mail _____

Contatti tramite cui ricevere documentazione/certificazioni:

PEC _____ Posta ordinaria _____

COORDINATE BANCARIE PERSONALI DEL TITOLARE RICHIEDENTE PER ACCREDITO SU C/C

Codice IBAN

Codice Nazione	CIN Internazionale	CIN	ABI	CAB	Conto Corrente

DICHIARAZIONI PER SPESE/EVENTI ANNO _____

Mio figlio/a _____ ha frequentato l'anno Accademico/Scolastico _____ presso:

- UNIVERSITA'** dove ha conseguito il _____ % dei crediti formativi annuali
- SCUOLA SUPERIORE** dove ha conseguito una votazione finale media pari a _____
- ITS** dove ha conseguito una votazione finale pari a: _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

il sottoscritto _____ C.I. n° _____ valida fino al _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA che i figli nel nucleo familiare sono:

Nome Cognome	Codice Fiscale	Nome Cognome	Codice Fiscale

DOCUMENTI OBBLIGATORI PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

UNIVERSITA'

- Certificazione rilasciata dalla segreteria dell'Istituto o Certificato piano di Studi online
- Visura camerale

SCUOLA SUPERIORE

- Copia della pagella
- Visura camerale

ITS

- Copia della pagella
- Visura camerale



Gradimento EBAV

Letta e compresa INFORMATIVA PRIVACY

DATA : _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE SERVIZIO: _____

AUTOCERTIFICAZIONE PER CERTIFICAZIONE FISCALE
- CONIUGE-

RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

- Dipendente azienda artigiana
 Titolare/Socio azienda artigiana
 Altro

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 79 del DPR n° 445/2000

DICHIARA

Di essere coniugato

SI NO

Che il proprio coniuge è fiscalmente

A carico Non a carico

Che il proprio coniuge è

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cognome _____ Nome _____

NOTA INFORMATIVA

*L'Agenzia delle Entrate richiede sia indicata nella Certificazione Unica rilasciata per attestare i redditi di lavoro dipendente e assimilati, **il codice fiscale del coniuge** anche se questi **non è fiscalmente a carico del contribuente.***

I dati richiesti permetteranno a Ebav di mettere a disposizione del percettore di contributi, la Dichiarazione 730 precompilata comprensiva anche del suddetto dato.

DATA : _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE SERVIZIO: _____