SERVIZI EBAV

INCENTIVI PER L'ATTIVAZIONE DEL LAVORO AGILE

v. 5.0 del 11/04/240 Modulo A63

RISERVATO SPORTELLO

28/05/2024

Prot. Domanda | Data Domanda

Sportello Gestione | Creazione Modulo

La domanda di contributo **va consegnata** agli Sportelli Ebav presso le OO.AA.

CNA

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 | ☐ 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:

☐ sms ☐ e-mail

Contatti tramite cui ricevere documentazione/certificazioni:

☐ 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

☐ **A) Attivazione accordo individuale lavoro agile (Smartworking) di durata > 12 mesi**

Dipendente: Cognome | Nome | Codice Fiscale | Data accordo

☐ **B) Proroga accordo individuale lavoro agile (Smartworking) di durata iniziale < 12 mesi** (Per il raggiungimento della durata minima di 12 mesi)

Dipendente: Cognome | Nome | Codice Fiscale | Data proroga

☐ **C) Attivazione accordo individuale lavoro agile (Smartworking) di durata > 6 mesi e <12 mesi**

Dipendente: Cognome | Nome | Codice Fiscale | Data accordo

DOCUMENTI OBBLIGATORI PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

- Copia dell'Accordo individuale di Lavoro Agile
- Allegato 1
- Autocertificazione di effettivo svolgimento della prestazione lavorativa in modalità agile sottoscritta da datore di lavoro e lavoratore

Gradimento EBAV

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