SERVIZI EBAV

NUOVA IMPRENDITORIA FEMMINILE O GIOVANILE

v. 1.8 del 03/03/23 Modulo A62

RISERVATO SPORTELLO

23/07/2024

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 ____

DICHIARO che la nuova Azienda iscritta all'Albo Imprese Artigiane in data _____ha / ha avuto in forza, o si impegna ad assumere entro 12 mesi dal ricevimento del contributo un dipendente con una durata minima continuativa del rapporto di lavoro di almeno 6 mesi e con un regime di orario di lavoro a tempo pieno o non inferiore al 50% rispetto all'orario di lavoro a tempo pieno per cui ci sia l'obbligo di versamento EBAV e denuncia nel modello mensile B01.

In caso contrario, l'azienda dovrà restituire ad EBAV l'intero contributo ricevuto.

Importo spese sostenute (al netto di IVA): _____

DOCUMENTI OBBLIGATORI PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

- Costi di costituzione (spese legali, spese amministrative, ecc.) e/o acquisto/Leasing attrezzature o beni strumentali
- Certificato di iscrizione all'Albo Imprese Artigiane

Gradimento EBAV

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