

ACCERTAMENTI SANITARI DEI DIPENDENTI



RISERVATO SPORTELLO			
Prot. Domanda	Data Domanda	va conse Ebav pres	nda di contributo gnata agli Sportelli sso le OO.AA.
Sportello Gestione	Creazione Modulo	• Requisiti • Regolaritz	erogato previa verifica di: previsti in Scheda Servizio à contributiva richiedente lità Risorse/Fondi dedicati al Servizio
RICHIESTA DI CONTRIBUT	O - DATI ANAGRAFICI	AZIENDA	
Richiesta di contributo del sottoscritto:			
Cognome	Nome	titolare legale rap.te	ua:
Codice Fiscale/Partita Iva	Ragione Sociale		Telefono Aziendale
Indirizzo		C.A.P. Comune	Provincia
Contratto Artigiano		Matricola INPS	
Contatti tramite cui ricevere notifiche/info	rmazioni:	Contatti tramite cui ricevere documentazione/certifica	nzioni:
sms e-mail			esta ordinaria
COORDINATE BANCARIE	AZIENDA RICHIEDENT	E PER ACCREDITO SU C/C	
Codice IBAN			
Codice CIN CIN A Nazione Internazionale	ABI CAB	Conto Corrente	
DICHIARAZIONI PER SPES	SE/EVENTI ANNO	1 1 1	
L'azienda ha sostenuto, per visite m	ediche obbligatorie, la spesa d	complessiva (al netto di IVA) di €	_per i dipendenti (vedi pag 2)
DOCUMENTI OBBLIGATOR	RI PER L'EROGAZIONE	DEL CONTRIBUTO	
Copie fatture			
Elenco dipendenti sottoposti a v	risita (pag. 2)		
DATA:	FIDMA TITOLADE E/O	RAPPRESENTANTE LEGALE :	

Modello A10 ACCERTAMENTI SANITARI

ELENCO DEI DIPENDENTI SOTTOPOSTI A VISITA MEDICA OBBLIGATORIA

	Dipendente Cognome/Nome	Codice Fiscale	Data Fattura
4 5 6 7 8 9 9 10 11 12 13 14 15 15 16 17 18 19 20 21 12 22 23 24	?		
5 7 8 8 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	3		
7			
10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24	7		
11 12 13 14 15 16 17 18 20 21 22 23	ş ∍		
12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24			
14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24	12		
16 17 18 19 20 21 22 23 24			
18 19 20 21 22 23 24			
19 20 21 22 23 24			
21 22 23 24			
23 24			
24			
25	24		
26			
27 28			
29 30	29		



SERVIZI e SCADENZE



Elenco indicativo e suscettibile a variazioni: verificare nel Catalogo online, o presso gli Sportelli Ebav, i Servizi attivi

31

www.ebav.it

31 Gennaio



Sostegno agli investimenti



Sostegno al consolidamento degli impianti debitori

28

Febbraio



Accertamenti sanitari dei dipendenti



Assunzione disabili

31

Marzo



Assunzione a tempo indeterminato di ex apprendisti



Innovazione



Acquisto di veicoli





Biologico legionellosi



Dipendente assente per maternità/paternità



Digital divide



Emissioni vetrerie

Servizi destinati a titolari (persone fisiche)

Maggio **A**22

Borsa studio per figli titolari



Acquisti e allestimenti trasporto merci



Formazione individuale aziende



Codice appalti



Antincendio e Primo Soccorso



Digitalizzazione aziendale



Iscrizione sani in azienda



A71

ASL Rafforzamento figura tutor aziendale



ASL Assistenza supporto co-progettazione



ASL Integrazione DVR

30

Giugno

Qualità







A38

Promozione individuale



Spese sanitarie non previste dal SSN 31

Luglio



Spese legali dissequestro automezzo



Stages ICT



Spese funerarie titolare



Trascrizione



cessazione azienda

31

Dicembre



Apprendistato duale Rafforzamento figura tutor aziendale



Apprendistato duale Assistenza supporto co-progettazione



Apprendistato duale Integrazione DVR

Variabile

Scadenza collegata a evento specifico



Calamità naturali azienda



Apprendistato: formazione interna assistita



Nuova imprenditoria giovanile



Perdita mansione autista dipendente

Servizi gestiti da Enti Convenzionati





































via F.Ili Bandiera 35, 30175 Marghera VE / T. 041.2584911 – F. 041.930039 / segreteria@ebav.it