

RISERVATO SPORTELLO

				La domanda di contributo <u>va consegnata</u> agli Sportelli Ebav presso le OO.AA.	
Prot. Domanda	Data Domanda			   Contributo erogato previa verifica di: • Requisiti previsti in Scheda Servizio • Regolarità contributiva richiedente • Disponibilità Risorse/Fondi dedicati al Servizio	
Sportello Gestione	Creazione Modulo				

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

The diagram illustrates the structure of the IBAN (International Bank Account Number) code, which is 11 digits long. It is divided into six segments:

- Codice Nazione** (Country Code): 2 digits
- CIN Internazionale** (International CIN): 2 digits
- CIN** (CIN): 2 digits
- ABI** (ABI): 5 digits
- CAB** (CAB): 5 digits
- Conto Corrente** (Current Account): 11 digits

DICHIARAZIONI PER SPESE/EVENTI ANNO

L'azienda ha partecipato a:

☐ **AGGIORNAMENTO TECNICO** ☐ **PATENTINI SPECIFICI AUTOTRASPORTO**

Titolo corso: _____

Ente Formatore: _____

Data inizio corso: _____ Data fine corso: _____ n° Ore: _____ n° partecipanti dell'azienda: _____

Spesa sostenuta: _____ Data ultima fattura: _____

DOCUMENTI OBBLIGATORI PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

- Elenco partecipanti al corso (pag. 2)
- Copia fattura o ricevuta fiscale
- Copia programma del corso
- Copia attestato o dichiarazione di frequenza
- Copia patentino (per le categorie che li prevedono)

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

Modello A37 FORMAZIONE INDIVIDUALE AZIENDE

ELENCO DEI PARTECIAPANTI AL CORSO

Per il buon esito della pratica l'elenco dei partecipanti deve essere compilato in in tutte le sue parti, deve obbligatoriamente essere indicato il rapporto di lavoro del partecipante nelle colonne inerenti.

Partecipante	Codice Fiscale	Collaboratore Familiare	Dipendente	Titolare Socio	Altro
1		☐	☐	☐	☐
2		☐	☐	☐	☐
3		☐	☐	☐	☐
4		☐	☐	☐	☐
5		☐	☐	☐	☐
6		☐	☐	☐	☐
7		☐	☐	☐	☐
8		☐	☐	☐	☐
9		☐	☐	☐	☐
10		☐	☐	☐	☐
11		☐	☐	☐	☐
12		☐	☐	☐	☐
13		☐	☐	☐	☐
14		☐	☐	☐	☐
15		☐	☐	☐	☐
16		☐	☐	☐	☐
17		☐	☐	☐	☐
18		☐	☐	☐	☐
19		☐	☐	☐	☐
20		☐	☐	☐	☐
21		☐	☐	☐	☐
22		☐	☐	☐	☐
23		☐	☐	☐	☐
24		☐	☐	☐	☐
25		☐	☐	☐	☐
26		☐	☐	☐	☐
27		☐	☐	☐	☐
28		☐	☐	☐	☐
29		☐	☐	☐	☐
30		☐	☐	☐	☐

FIRMA TITOLARE E/O RAPPRESENTANTE LEGALE : _____

31 Gennaio

- A51** Sostegno agli investimenti
- A52** Sostegno al consolidamento degli impianti debitori

28 Febbraio

- A10** Accertamenti sanitari dei dipendenti
- A65** Assunzione disabili

31 Marzo

- A12** Assunzione a tempo indeterminato di ex apprendisti
- A14** Innovazione
- A20** Acquisto di veicoli
- A41** Biologico legionellosi
- A58** Dipendente assente per maternità/paternità
- A67** Digital divide
- A80** Emissioni vetrerie

31 Maggio

- A22** Borsa studio per figli titolari **T**
- A23** Acquisti e allestimenti trasporto merci
- A37** Formazione individuale aziende
- A40** Codice appalti
- A55** Antincendio e Primo Soccorso
- A66** Digitalizzazione aziendale
- A70** Iscrizione sani in azienda **T**
- A71** ASL Rafforzamento figura tutor aziendale
- A72** ASL Assistenza supporto co-progettazione
- A73** ASL Integrazione DVR

30 Giugno

- A11** Qualità
- A38** Promozione individuale
- A57** Spese sanitarie non previste dal SSN **T**

31 Luglio

- A09** Spese legali dissequestro automezzo
- A68** Stages ICT
- A85** Spese funerarie titolare **T**
- A86** Trascrizione cessazione azienda

31 Dicembre

- A74** Apprendistato duale Rafforzamento figura tutor aziendale
- A75** Apprendistato duale Assistenza supporto co-progettazione
- A76** Apprendistato duale Integrazione DVR

! Variabile

- Scadenza collegata a evento specifico
- A01** Calamità naturali azienda
- A61** Apprendistato: formazione interna assistita
- A62** Nuova imprenditoria giovanile
- A84** Perdita mansione autista dipendente

Servizi gestiti da Enti Convenzionati

T Servizi destinati a titolari (persone fisiche)

FORMAZIONE - PROMOZIONE

- A07** **A08** **A27** **A28**

