




**RISERVATO SPORTELLO**

Prot. Domanda	Data Domanda			La domanda di contributo <b>va consegnata</b> agli Sportelli Ebav presso le OO.AA.   	
Sportello Gestione	Creazione Modulo				

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	<input type="checkbox"/> titolare <input type="checkbox"/> 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:		Contatti tramite cui ricevere documentazione/certificazioni:			
<input type="checkbox"/> sms	<input type="checkbox"/> e-mail	<input type="checkbox"/> PEC	<input type="checkbox"/> Posta ordinaria		

**COORDINATE BANCARIE AZIENDA RICHIEDENTE PER ACCREDITO SU C/C**

Codice IBAN

[IBAN Field]											
Codice Nazione	CIN Internazionale	CIN	ABI	CAB	Conto Corrente						

**DICHIARAZIONI PER SPESE/EVENTI ANNO** [ ] [ ] [ ] [ ]

**A) Corsi di ADDESTRAMENTO / AGGIORNAMENTO ANTINCENDIO**  
 Importo spesa (al netto di IVA) \_\_\_\_\_ Data ultima fattura \_\_\_\_\_


**B) Corsi di ADDESTRAMENTO / AGGIORNAMENTO per il PRIMO SOCCORSO**  
 Importo spesa (al netto di IVA) \_\_\_\_\_ Data ultima fattura \_\_\_\_\_

**C) Corsi di ADDESTRAMENTO / AGGIORNAMENTO per l'uso di DEFIBRILLATORI** (addestramento teorico pratico alle manovre BLS-D)  
 I corsi dovranno essere svolti esclusivamente da Soggetti/Centri di formazine accreditati in materia dalle singole regioni secondo specifici criteri, e svolti in conformità alle Linee Guida nazionali del 2003 e s.m.i.  
 Importo spesa (al netto di IVA) \_\_\_\_\_ Data ultima fattura \_\_\_\_\_

Spuntare una sola tipologia per domanda

- SONO ESCLUSE TUTTE LE ATTIVITÀ FORMATIVE ON-LINE

**DOCUMENTI OBBLIGATORI PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO**

<b>A) B)</b> • Copia fatture • Copia attestato di frequenza	<b>C)</b> • Copia fatture relative ai costi dei soli partecipanti risultati idonei • Copia attestato BLS-D del singolo partecipante risultato idoneo • Copia dell'accreditamento presso la Regione del soggetto/centro di formazione abilitato alla formazione	 Gradimento EBAV
DATA: _____ FIRMA TITOLARE E/O RAPPRESENTANTE LEGALE : _____		



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

[www.ebav.it](http://www.ebav.it)

### 30 Aprile

<b>A10</b>	• Accertamenti sanitari dei dipendenti
<b>A12</b>	• Assunzione a tempo indeterminato di ex apprendisti
<b>A14p</b>	• Innovazione processi
<b>A14t</b>	• Innovazione prodotti
<b>A20</b>	• Acquisto di veicoli
<b>A42a</b>	• Innovazione CCRL Metalmeccanici
<b>A42b</b>	• Innovazione CCRL Metalmeccanici
<b>A44</b>	• Adesione fondo previden. complementare aziende
<b>A51</b>	• Sostegno agli investimenti
<b>A52</b>	• Sostegno al consolidamento degli impianti debitori
<b>A58</b>	• Dipendente assente per maternità/paternità
<b>A65</b>	• Assunzione disabili
<b>A66</b>	• Digitalizzazione aziendale
<b>A67</b>	• Digital divide
<b>A68</b>	• Stages ICT
<b>A80</b>	• Emissioni vetrerie

### 31 Maggio

<b>A22</b>	<b>T</b> • Borsa studio per figli titolari
<b>A23</b>	• Acquisti e allestimenti trasporto merci
<b>A55</b>	• Antincendio e Primo Soccorso
<b>A73</b>	• ASL Integrazione DVR
<b>A76</b>	• Apprendistato duale Integrazione DVR

### 30 Giugno

<b>A11</b>	• Sostegno alla qualità
<b>A15</b>	• Controllo prodotti
<b>A40</b>	• Codice appalti
<b>A41</b>	• Biologico legionellosi
<b>A43</b>	• Welfare contrattuale per l'apprendistato - aziende
<b>A57</b>	<b>T</b> • Spese sanitarie non previste dal SSN
<b>A63</b>	• Incentivi per attivazione del lavoro agile

### 31 Luglio

<b>A09</b>	• Spese legali dissequestro automezzo
<b>A82</b>	• CCRL Trasporto merci
<b>A85</b>	<b>T</b> • Spese funerarie titolare
<b>A86</b>	• Trascrizione cessazione azienda
<b>A87</b>	• Rinnovo CQC autisti

### ! Variabile

Scadenza collegata a evento specifico	
<b>A01</b>	• Calamità naturali azienda
<b>A61</b>	• Apprendistato: formazione interna assist.
<b>A62</b>	• Nuova imprenditoria femminile o giovanile
<b>A84</b>	• Perdita mansione autista - azienda

### Formazione - Promozione

Servizi gestiti da Enti Convenzionati	
<b>A07</b>	• Formazione collettiva aziende
<b>A08</b>	• Promozione collettiva di categoria
<b>A27</b>	• Formazione partecipata aziende
<b>A28</b>	• Iniziative speciali di promozione
<b>A71</b>	• ASL Rafforzamento figura tutor aziendale
<b>A72</b>	• ASL Assistenza supporto co-progettazione
<b>A74</b>	• Apprend. duale rafforzamento figura tutor aziendale
<b>A75</b>	• Apprend. duale assistenza supporto co-progettazione

**T** Servizi destinati a titolari (persone fisiche)

• Servizi destinati a categorie specifiche

