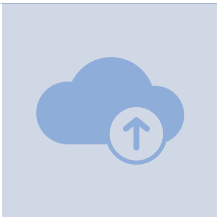







RISERVATO SPORTELLO

| | | | | | |
|--------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Prot. Domanda _____ | Data Domanda _____ |  |  | La domanda di contributo va consegnata agli Sportelli Ebav presso le OO.AA.    |  |
| 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: | | 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 _____

| | | | | | | | |
|----------------|--------------------|-------|-------|-------|----------------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Codice Nazione | CIN Internazionale | CIN | ABI | CAB | Conto Corrente | | |

DICHIARAZIONI PER SPESE/EVENTI ANNO _____

Per opere infrastrutturali:
 lavori necessari per la connettività a banda larga e ultralarga


Per nuova strumentazione:
 strumentazione con tecnologia satellitare per collegamento internet

Importo spesa (al netto di IVA) _____ Data ultima fattura _____

Spuntare una sola tipologia per domanda

DOCUMENTI OBBLIGATORI PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

- Copia fatture relative alla spesa sostenuta
- Relazione tecnica consulente



Gradimento EBAV

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

EBAV - Ente Bilaterale Artigianato Veneto - Via F.lli Bandiera 35, 30175 Marghera (VE) - Tel. 0412584911 - www.ebav.it



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

www.ebav.it

30 Aprile

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

31 Maggio

| | |
|---------------------|----------------------------------------------------------|
| A22 T | Borsa studio per figli titolari |
| A23 | Acquisti e allestimenti trasporto merci |
| A55 | Antincendio e Primo Soccorso |
| A71 | ASL Rafforzamento figura tutor aziendale |
| A72 | ASL Assistenza supporto co-progettazione |
| A73 | ASL Integrazione DVR |
| A74 | Apprendistato Duale Rafforzamento figura tutor aziendale |
| A75 | Apprendistato duale Assistenza supporto co-progettazione |
| A76 | Apprendistato duale Integrazione DVR |

30 Giugno

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

31 Luglio

| | |
|---------------------|-------------------------------------|
| A09 | Spese legali dissequestro automezzo |
| A82 | CCRL Trasporto merci |
| A85 T | Spese funerarie titolare |
| A86 | Trascrizione cessazione azienda |
| A87 | Rinnovo CQC autisti |

! Variabile

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

Formazione - Promozione

| | | | |
|---------------------------------------|------------|------------|------------|
| Servizi gestiti da Enti Convenzionati | | | |
| A07 | A08 | A27 | A28 |

T Servizi destinati a titolari (persone fisiche)

