

RISERVATO SPORTELLO

<input type="text"/> Prot. Domanda <input type="text"/> Data Domanda				<p>La domanda di contributo va consegnata agli Sportelli Ebav presso le OO.AA.</p>    
<input type="text"/> Sportello Gestione <input type="text"/> 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: titolare legale rap.te dell'azienda:

Cognome Nome

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Codice Nazione CIN Internazionale CIN ABI CAB Conto Corrente

DICHIARAZIONI PER SPESE/EVENTI ANNO

Il proprio dipendente

Cognome Nome Codice Fiscale

è stato in dichiarato inidoneo allo svolgimento delle proprie mansioni in data

è stato riutilizzato dall'azienda in altre mansioni **SI** **NO**

per n° settimane

DOCUMENTI OBBLIGATORI PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

- Copia Accordo sindacale
- Copia certificazione medico legale, e/o eventuali invalidità documentate dagli Istituti pubblici
- Copia buste paga del dipendente in cui risulti il versamento dell'anticipo

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

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 vetriere

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**

MERCATO LAVORO e OCCUPAZIONE

SOSTEGNO alle FAMIGLIE

AMBIENTE e SICUREZZA

FORMAZIONE

INVESTIMENTI e SVILUPPO

PROMOZIONE

