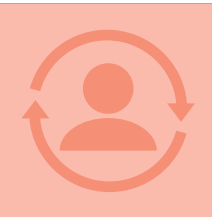




RISERVATO SPORTELLO

Prot. Domanda _____ Data Domanda _____ Sportello Gestione _____ Creazione Modulo _____		<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 60%;"> <p>La domanda di contributo va consegnata agli Sportelli Ebav presso le OO.AA.</p>  </div> <div style="width: 35%; text-align: right;">  </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>Contributo erogato previa verifica di:</p> <ul style="list-style-type: none"> Requisiti previsti in Scheda Servizio Regolarità contributiva richiedente Disponibilità Risorse/Fondi dedicati al Servizio </div>
---	---	--

RICHIESTA DI CONTRIBUTO - DATI ANAGRAFICI AZIENDA

Richiesta di contributo del sottoscritto:

Cognome _____	Nome _____	titolare <input type="checkbox"/>	legale rap.te <input type="checkbox"/>	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 _____

Verbale di accordo del: _____ per ASSEGNO ORDINARIO art.30 D.Lgs. 148/2015 FSBA COVID-19

Periodo sospensione: dal _____ al _____ Articolazione orario settimanale aziendale: 5 giorni 6 giorni

Comunicazione modello AZ o equivalente da procedura Fsba Covid-19 inviato in data _____ a: Confartigianato Cna Casartigiani

GIORNATE DI EFFETTIVA SOSPENSIONE NEL MESE DI COMPETENZA

	Cognome	Nome	Codice Fiscale	GIORNATE DI EFFETTIVA SOSPENSIONE NEL MESE DI COMPETENZA																
				Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic					
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				

DOCUMENTI OBBLIGATORI PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

- Copia Comunicazione modello AZ o equivalente da procedura Fsba Covid-19 e relativa PEC comprovante invio
 - Se Fsba Covid-19, copie di Comunicazioni proroghe necessarie a estensione accordo e relative PEC comprovanti invio
 - In alternativa: autocertificazione allegata
- 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
- A80** Emissioni vetrerie

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

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
- A82** CCRL Trasporto merci
- A85** Spese funerarie titolare **T**
- A86** Trascrizione cessazione azienda
- A87** Rinnovo CQC autisti

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



Servizi gestiti da Enti Convenzionati



T Servizi destinati a titolari (persone fisiche)

