SERVIZI EBAV

ALTERNANZA SCUOLA LAVORO
INTEGRAZIONE DVR

v. 1.1 del 04/11/19 Modulo A73

RISERVATO SPORTELLO

23/04/2024

Prot. Domanda | Data Domanda

Sportello Gestione | Creazione Modulo

La domanda di contributo **va consegnata** agli Sportelli Ebav presso le OO.AA.

CNA

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 | ☐ 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

Codice Nazione	CIN Internazionale	CIN	ABI	CAB	Conto Corrente

DICHIARAZIONI PER SPESE/EVENTI ANNO ____

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

DOCUMENTI OBBLIGATORI PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

- Copia della Convenzione del patto/piano/progetto formativo sottoscritto con la Scuola/Università.
- Copia fattura quietanzata da cui risulti il servizio prestato da Professionisti e/o Strutture dedicate delle Associazioni Artigiane aderenti
- Collaboratori e/o dipendenti incaricati:
  - Curriculum vitae aggiornato
  - Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante la partecipazione a qualificati corsi inerenti alla materia ed ai relativi aggiornamenti o avere un'esperienza lavorativa specifica di almeno 3 anni
- Dichiarazione dell'RLST o dell'RLS di avvenuta consultazione per l'integrazione del DVR
- Lettera di mandato allo Sportello territoriale della sicurezza antecedente all'intervento richiesto in azienda per integrazione del DVR

Gradimento EBAV

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