SERVIZI EBAV

ASSUNZIONE DI EX APPRENDISTI

v. 6.6 del 04/11/19 Modulo A12

RISERVATO SPORTELLO

26/02/2021

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 ____

I sottoelencati dipendenti hanno completato il periodo di apprendistato presso l'azienda e sono stati confermati a tempo indeterminato.

	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Data Assunzione	Data passaggio a tempo indeterminato
1					
2					
3					
4					
5					

Che al 31/12/_____ nell'azienda risultano complessivamente n° ☐☐,☐☐ lavoratori

Il numero lavoratori nel dicembre viene conteggiato sommando il numero di lavoratori presenti nella denuncia B01 di competenza dicembre, considerando in precentuale i lavoratori part time (due lavoratori full time e un lavoratore part time al 60% equivalgono a 2,60 lavoratori in forza complessivi).

Gradimento EBAV

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