






RISERVATO SPORTELLO

04/06/2021

Prot. Domanda _____ Data Domanda _____ Sportello Gestione _____ Creazione Modulo _____		La domanda di contributo va consegnata agli Sportelli Ebav presso le OO.AA.    
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 _____

A) Acquisto autocarro trasporto merci conto proprio di tipo ibrido o elettrico

B) Efficientamento impianti termici, sostituzioni di qualsiasi generatore con nuovi generatori in classe energetica A +

C) Installazione di impianti energetici in azienda

D) Integrazione A66 - software gestionali, disegno tecnico e preventivazione


Produzione/attività dell'azienda: _____

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

Spuntare una sola tipologia per domanda

DOCUMENTI OBBLIGATORI PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

- Copia fatture
- Idonea documentazione attestante la prestazione


 Gradimento EBAV

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