



## RISERVATO SPORTELLO

25/02/2022

Prot. Domanda	Data Domanda			La domanda di contributo <b>va consegnata</b> agli Sportelli Ebav presso le OO.AA.    
Sportello Gestione	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:

Cognome	Nome	<input type="checkbox"/> titolare	<input type="checkbox"/> 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:		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

<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 

Consolidamento degli impianti debitori realizzati con la garanzia Confidi Artigiani riguardanti:

- Consolidamento delle passività a breve termine  
 Ristrutturazione della garanzia debitoria  
 Riequilibrio finanziario  
 Mutui chirografari (non per investimenti)

Entità dell'importo consolidato €: \_\_\_\_\_

Consolidamento avvenuto nell'anno: \_\_\_\_\_

## DOCUMENTI OBBLIGATORI PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

- Relazione del Confidi Artigiano illustrativa delle caratteristiche dell'avvenuto consolidamento debitorio con specificato l'entità dell'importo consolidato



DATA: \_\_\_\_\_ FIRMA TITOLARE E/O RAPPRESENTANTE LEGALE : \_\_\_\_\_