

RISERVATO SPORTELLO

25/05/2022

Prot. Domanda	Data Domanda			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	
Sportello Gestione	Creazione Modulo				

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:		Contatti tramite cui ricevere documentazione/certificazioni:		
☐ sms	☐ e-mail	☐ 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 fatture



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