

RISERVATO SPORTELLO

23/03/2023

Prot. Domanda _____ Data Domanda _____				La domanda di contributo va consegnata 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 _____	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:		
<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

Codice Nazione	CIN Internazionale	CIN	ABI	CAB	Conto Corrente

DICHIARAZIONI PER SPESE/EVENTI ANNO _____

Per opere infrastrutturali:
lavori necessari per la connettività a banda larga e ultralarga

Per nuova strumentazione:
strumentazione con tecnologia satellitare per collegamento internet

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

Spuntare una sola tipologia per domanda

DOCUMENTI OBBLIGATORI PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

- Copia fatture relative alla spesa sostenuta
- Relazione tecnica consulente

Gradimento EBAV

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

EBAV - Ente Bilaterale Artigianato Veneto - Via F.lli Bandiera 35, 30175 Marghera (VE) - Tel. 0412584911 - www.ebav.it