

RISERVATO SPORTELLO

13/04/2023

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 TITOLARE

Richiesta di contributo del sottoscritto:

Codice Fiscale	Cognome	Nome	<input type="checkbox"/> titolare	<input type="checkbox"/> socio
Indirizzo	C.A.P.	Comune	Provincia	
AZIENDA: Ragione Sociale		Codice Fiscale/Partita Iva	Matricola INPS	

Contratto Artigiano

Contatti tramite cui ricevere notifiche/informazioni:

 sms e-mail

Contatti tramite cui ricevere documentazione/certificazioni:

 PEC Posta ordinaria

COORDINATE BANCARIE PERSONALI DEL TITOLARE RICHIEDENTE PER ACCREDITO SU C/C

Codice IBAN				
Codice Nazione	CIN Internazionale	CIN	ABI	CAB Conto Corrente

DICHIARAZIONI PER SPESE/EVENTI ANNO

Importo ISEE: _____

Mio figlio/a _____ ha frequentato l'anno Accademico/Scolastico _____ presso:

- UNIVERSITA'** dove ha conseguito il _____ %dei crediti formativi annuali
- SCUOLA SUPERIORE** dove ha conseguito una votazione finale media pari a _____
- ITS** dove ha conseguito una votazione finale pari a: _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

il sottoscritto _____ C.I. n° _____ valida fino al _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA che i figli nel nucleo familiare sono:

Nome Cognome	Codice Fiscale	Nome Cognome	Codice Fiscale
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

DOCUMENTI OBBLIGATORI PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO
UNIVERSITA'

- Certificazione rilasciata dalla segreteria dell'Istituto o Certificato piano di Studi online
- Visura camerale
- ISEE

SCUOLA SUPERIORE

- Copia della pagella
- Visura camerale
- ISEE

ITS

- Copia della pagella
- Visura camerale
- ISEE



Gradimento EBAV

Letta e compresa INFORMATIVA PRIVACY

FIRMA DEL RICHIEDENTE SERVIZIO: _____

DATA : _____

AUTOCERTIFICAZIONE PER CERTIFICAZIONE FISCALE - CONIUGE-

RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

- Dipendente azienda artigiana
- Titolare/Socio azienda artigiana
- Altro

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 79 del DPR n° 445/2000

DICHIARA

Di essere coniugato

- SI NO

Che il proprio coniuge è fiscalmente

- A carico Non a carico

Che il proprio coniuge è

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cognome _____ Nome _____

NOTA INFORMATIVA

*L'Agenzia delle Entrate richiede sia indicata nella Certificazione Unica rilasciata per attestare i redditi di lavoro dipendente e assimilati, **il codice fiscale del coniuge** anche se questi **non è fiscalmente a carico del contribuente**.*

I dati richiesti permetteranno a Ebav di mettere a disposizione del percettore di contributi, la Dichiarazione 730 precompilata comprensiva anche del suddetto dato.

DATA : _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE SERVIZIO: _____