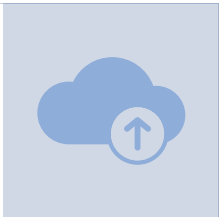







RISERVATO SPORTELLO

01/03/2024

Prot. Domanda _____	Data Domanda _____			La domanda di contributo va consegnata agli Sportelli Ewav 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: _____

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 _____

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

B) Efficientamento impianti termici, sostituzioni di qualsiasi generatore con nuovi generatori

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

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



Gradimento EBAV