

DATA:_

AREA MECCANICA



RISERVATO SPORTELLO 09/04/2024 La domanda di contributo va consegnata agli Sportelli Ebav presso le OO.AA. Prot. Domanda Data Domanda CNA Contributo erogato previa verifica di Sportello Gestione Creazione Modulo 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 titolare Indirizzo C.A.P. Comune Provincia AZIENDA: Ragione Sociale Matricola INPS Codice Fiscale/Partita Iva Contratto Artigiano Contatti tramite cui ricevere notifiche/informazioni: Contatti tramite cui ricevere documentazione/certificazioni: Posta ordinaria COORDINATE BANCARIE PERSONALI DEL TITOLARE RICHIEDENTE PER ACCREDITO SU C/C Codice IBAN Codice Nazione CIN (Internazionale CAB CIN Conto Corrente DICHIARAZIONI PER SPESE/EVENTI ANNO Importo ISEE: Mio figlio/a _ ha frequentato l'anno Accademico/Scolastico_ ____ %dei crediti formativi annuali UNIVERSITA' dove ha conseguito il ____ SCUOLA SUPERIORE dove ha conseguito una votazione finale media pari a dove ha conseguito una votazione finale pari a: _ DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000) _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 famigliare 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 Letta e compresa INFORMATIVA PRIVACY

Letta e compresa INFORMATIVA PRIVACY
FIRMA DEL RICHIEDENTE SERVIZIO:



AUTOCERTIFICAZIONE PER CERTIFICAZIONE FISCALE - CONIUGE-

Il sottoscritto: Cognome Nome Dipendente azienda artigiana Titolare/Socio azienda artigiana Altro	
Cognome Nome Dipendente azienda artigiana Titolare/Socio azienda artigiana	
Dipendente azienda artigiana Titolare/Socio 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	
Course in propried containing of the course instance of the course	
Cognome Nome	
NOTA INFORMATIVA	
L'Agenzia delle Entrate richiede sia indicata nella Certificazione Unica rilasciata per attestare i re	
lavoro dipendente e assimilati, il codice fiscale del coniuge anche se questi non è fiscalmente a del contribuente.	<u>carico</u>
	:
I dati richiesti permetteranno a Ebav di mettere a disposizione del percettore di contributi, la Dichiai 730 precompilata comprensiva anche del suddetto dato.	aziorie
DATA : FIRMA DEL RICHIEDENTE SERVIZIO:	