

RISERVATO SPORTELLO

Num. Domanda	Data Domanda			<p>PROTOCOLLO</p> <p>Modello valido dal 01/11/2014 Il presente modello annulla i precedenti</p>
Sportello Gestione	Data Stampa			
e-mail	Telefono			
Responsabile	Compilatore			

RICHIESTA DI CONTRIBUTO - DATI ANAGRAFICI AZIENDA

Richiesta di contributo del sottoscritto _____ dell'azienda

Cognome _____ Nome _____ titolare legale rap.te

Codice Fiscale/Partita Iva _____ Ragione Sociale _____ Telefono _____

Indirizzo _____ C.A.P. _____ Comune _____ Provincia _____

Contratto Artigiano _____ Codice Ateco _____ Matricola INPS _____

Desidero ricevere notifiche/informazioni/documentazione inerenti tale richiesta tramite:

sms Fax e-mail PEC

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 _____

Si richiede l'intervento straordinario di EBAV per l'erogazione del contributo per i danni riportati da beni immobili e mobili in seguito a evento avvenuto in data _____ nel comune di _____ nel quale ha sede l'attività produttiva dell'azienda richiedente il contributo.

Si dichiara che i danni subiti sono pari ad Euro _____ come riportato nella stima dei danni di cui si allega copia.

DOCUMENTI OBBLIGATORI PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

Copia stima danni da parte di un perito professionista

Copia verbali di intervento/sopralluogo di VVFF, ULSS, Protezione Civile, Comune o perito professionista che confermino con precisione l'evento atmosferico avvenuto

Relazione in riferimento alla tipologia di danno, all'impatto sull'attività produttiva, alle azioni intraprese

Delego lo SPORTELLO EBAV prescelto allo svolgimento delle attività di propria competenza per l'espletamento della domanda

Autorizzo ad utilizzare i dati forniti per il procedimento in corso (D.Lgs 30/06/03 n.196: CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

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

LE DOMANDE DEVONO PERVENIRE ESCLUSIVAMENTE ATTRAVERSO GLI SPORTELLI EBAV



MERCATO DEL LAVORO E OCCUPAZIONE

- A12** ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI EX APPRENDISTI*
- A24** RISTORNO PER CIG (CASSA INTEGRAZIONE)
- A54** ASSUNZ. LAVORATORI LICENZIATI ISCRITTI NELLA LISTA EBAV
- A58** DIPENDENTE ASSENTE PER MATERNITÀ/PATERNITÀ*
- A63** INCENTIVI PER L'OCCUPAZIONE
- A64** CONSOLIDAMENTO RAPPORTI DI LAVORO
- A65** ASSUNZIONE DISABILI



SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE

- A22** BORSA STUDIO PER FIGLI TITOLARI*
- A57** SPESE SANITARIE NON PREVISTE DAL SSN



AMBIENTE E SICUREZZA

- A01** CALAMITÀ NATURALI AZIENDA
- A09** SPESE LEGALI E DISSEQUESTRO DELL'AUTOMEZZO*
- A10** ACCERTAMENTI SANITARI DEI DIPENDENTI*
- A20** ACQUISTO DI NUOVI VEICOLI*
- A21** ADEGUAMENTO STRUTTURE DI RIFORNIMENTO*
- A23** ACQUISTO CARRELLI ELEVATORI*
- A59** GESTIONE DELLA SICUREZZA IN AZIENDA
- A60** ADEGUAMENTI PER LA SICUREZZA IN AZIENDA



INVESTIMENTI E SVILUPPO

- A11** QUALITÀ CERTIFICAZIONI*
- A11** QUALITÀ CONSULENZE PER CERTIFICAZIONI*
- A11** QUALITÀ CONTROLLO PRODOTTI*
- A11** QUALITÀ QUALIFICHE, UNI CEI, VERIFICHE ISPETTIVE*
- A14** INNOVAZIONE DEI PROCESSI*
- A14** INNOVAZIONE DEI PRODOTTI*
- A51** SOSTEGNO AGLI INVESTIMENTI
- A52** SOSTEGNO AL CONSOLIDAMENTO DEGLI IMPIANTI DEBITORI
- A62** NUOVA IMPRENDITORIA GIOVANILE



FORMAZIONE

- A07** FORMAZIONE COLLETTIVA AZIENDE*
- A27** FORMAZIONE PARTECIPATA AZIENDE*
- A37** FORMAZIONE INDIVIDUALE AZIENDE*
- A55** ANTINCENDIO E PRIMO SOCCORSO
- A61** APPRENDISTATO: FORMAZIONE INTERNA ASSISTITA



PROMOZIONE

- A08** PROMOZIONE COLLETTIVA DI CATEGORIA*
- A28** INIZIATIVE SPECIALI DI PROMOZIONE*
- A38** PROMOZIONE INDIVIDUALE*



* Servizi previsti da specifiche categorie

INFO Le descrizioni dettagliate e aggiornate dei Servizi sono consultabili presso:

 www.ebav.it
Catalogo dei Servizi

Sportelli Ebav

Effettuano la raccolta delle Domande di Contributo per l'inoltro ad Ebav; costituiscono il collegamento tra Ebav e territorio