



RISERVATO SPORTELLO

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

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					
Indirizzo			C.A.P.		Comune			Provincia	
Contratto Artigiano			Codice Ateco			Matricola INPS			
Contratto Artigiano			Codice Ateco		Matricola INPS		Adesione Sportello Associativo COBIS:		SI NO
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

Interventi sulla sicurezza attraverso:

A1) Contratto di assistenza continuativa in ambito sicurezza Spesa (al netto di IVA) _____ Data ultima fattura _____

A2) Valutazione e aggiornamento del DVR Spesa (al netto di IVA) _____ Data ultima fattura _____

A3) Valutazione dei rischi specifici:

Rumore
 Chimico
 Videterminali
 Stress da lavoro correlato
 Movimentazione manuale di carichi e/o da movimenti ripetitivi
 Incendio
 Vibrazioni
 Gestanti
 Rischio radiazioni
 Rischio polveri da legno duro e/o altri agenti cancerogeni e mutageni

Spesa (al netto di IVA) _____ Data ultima fattura _____

Dichiaro di non richiedere e/o ricevere, per interventi/spese sulla sicurezza, contributi EBAV-COBIS per le stesse prestazioni di cui ai puni A1 - A2 - A3 previsti da eventuali/future convenzioni con INAIL riferite al medesimo periodo

DOCUMENTI OBBLIGATORI PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

A1) Copia fatture quietanzate del professionista e/o struttura dedicata delle Associazioni Artigiane, dalle quali si evinca in modo chiaro e inequivocabile l'intervento effettuato

Copia contratto di assistenza continuativa

A2) Copia fattura quietanzata del professionista e/o struttura dedicata delle Associazioni Artigiane, dalle quali si evinca in modo chiaro e inequivocabile l'intervento effettuato

A3) Copia fatture quietanzate del professionista e/o struttura dedicata delle Associazioni Artigiane, dalle quali si evinca in modo chiaro e inequivocabile l'intervento effettuato

Delego lo SPORTELLO EBAV prescelto allo svolgimento delle attività di propria competenza per l'esplicitamento 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