

EBAP
COMMISSIONE DI BACINO
DI

Codice EBAP:

Matricola INPS:

Richiesta prestazione per Ambiente - Sicurezza

Il/la sottoscritto/a: titolare/legale rappresentante dell'impresa artigiana:

 con sede in Prov. CAP.
 Via/Piazza: n° Tel:
 e-mail: esercente l'attività di:
 CCNL applicato

CHIEDE

il contributo previsto a carico di EBAP Sostegno al Reddito in caso di:

TIPOLOGIA A

- ADATTAMENTO DI NUOVI AMBIENTI DI LAVORO NEL CASO DI TRASFERIMENTO NEL CORSO DEL PERIODO CONSIDERATO (1 gennaio - 31 dicembre) DELL'UNITÀ PRODUTTIVA IN ALTRO IMMOBILE RISPONDENTE ALLE NORMATIVE DI LEGGE IN MATERIA DI AMBIENTI DI LAVORO.
- RISTRUTTURAZIONE TOTALE O PARIZALE DI IMMOBILI DESTINATI ALL'ATTIVITÀ AZIENDALE FINALIZZATI ALL'ADEGUAMENTO ALLE NORMATIVE AMBIENTALI E DI SICUREZZA.

(Barrare la casella relativa alla tipologia di contributo richiesto - costo unitario superiore a 5.000 euro al netto IVA)

TIPOLOGIA B

- INTERVENTI SU IMPIANTI (ELETTRICI, ASPIRAZIONE, ECC...).
 - INTERVENTI SU MACCHINARI E/O ATTREZZATURE ESISTENTI PER ADEGUAMENTO ALLE NORMATIVE AMBIENTALI.
- (Barrare la casella relativa alla tipologia di contributo richiesto - costo unitario superiore a 2.000 euro al netto IVA)*
- ACQUISTO DEFIBRILLATORE.

A tal fine precisa quanto segue:

DICHIARA sotto la propria responsabilità

- I. Di essere in regola con tutti i versamenti all'Ente Bilaterale dell'Artigianato Piemontese;
- II. Di essere a conoscenza che le pratiche verranno protocollate in ordine cronologico di presentazione (data timbro postale o data ricezione pratica dell'EBAP di Bacino) e l'erogazione del contributo avverrà fino ad esaurimento dei fondi disponibili.

Allegati prodotti in copia *(barrare le caselle relative alla documentazione allegata):*

- FATTURE ACQUISTO
- DOCUMENTAZIONE ILLUSTRATIVA DEL BENE ACQUISTATO (obbligatorio)
- CERTIFICAZIONE/ATTESTAZIONE CONSEGUITA
- DESCRIZIONE/RELAZIONE TIPOLOGIA INTERVENTI
- COPIA PROGETTO RISTRUTTURAZIONE/ADATTAMENTO
- COPIA PROGETTO IMPIANTI

DATI PER L'ACCREDITO

C/C Bancario: CAB ABI CIN

Intestato a:

Istituto di Credito:

CODICE IBAN

(Campo obbligatorio)

Io sottoscritto/ami assumo qualsiasi responsabilità in caso di errata indicazione delle coordinate bancarie e di qualsiasi cambiamento delle stesse non preventivamente comunicate all'EBAP.

Luogo e Data,

(Timbro e firma)

EBAP Regionale
Via Arcivescovado, 3
10121 Torino
tel. 011 5617282
info@ebap.piemonte.it

ALESSANDRIA
Via Gramsci, 59/A
15100 Alessandria
tel. 0131 234480
alessandria@ebap.piemonte.it

ASTI
P.zza Cattedrale, 2
14100 Asti
tel. 0141 354319
asti@ebap.piemonte.it

BIELLA
Via Galimberti, 22
13900 Biella
tel. 015 8551711
biella@ebap.piemonte.it

CUNEO
Via Meucci, 6
12100 Cuneo
tel. 0171 451237/451238
cuneo@ebap.piemonte.it

NOVARA
Via Ploto, 2C
28100 Novara
tel. 0321 661111
novara@ebap.piemonte.it

TORINO
Via Millio, 26
10141 Torino
tel. 011 387082
torino@ebap.piemonte.it

VCO
C.so Europa, 27
28900 Verbania
tel. 0323 588611
verbania@ebap.piemonte.it

VERCELLI
C.so Magenta, 40
13100 Vercelli
tel. 0161 282401
vercelli@ebap.piemonte.it