

Codice EBAP:

Matricola INPS:

L'impresa artigiana:

consede in: Prov. CAP

Via/Piazza: n° Tel:

Tip.	Nome	Cognome	SESSO
			M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Domicilio Fiscale			
Indirizzo:			
Comune:		Cap:	Provincia:
Data di Nascita	Comune di Nascita (o Stato estero)	Prov. di nascita:	
Codice Fiscale:		Codice Fiscale del Coniuge (anche se fiscalmente non a carico)*	
Chiede che il contributo venga erogato con bonifico bancario sul c/c n°			
CAB ABI CIN Intestato a			
Codice IBAN (Obbligatorio)			

Tip.	Nome	Cognome	SESSO
			M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Domicilio Fiscale			
Indirizzo:			
Comune:		Cap:	Provincia:
Data di Nascita	Comune di Nascita (o Stato estero)	Prov. di nascita:	
Codice Fiscale:		Codice Fiscale del Coniuge (anche se fiscalmente non a carico)*	
Chiede che il contributo venga erogato con bonifico bancario sul c/c n°			
CAB ABI CIN Intestato a			
Codice IBAN (Obbligatorio)			

Tip.	Nome	Cognome	SESSO
			M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Domicilio Fiscale			
Indirizzo:			
Comune:		Cap:	Provincia:
Data di Nascita	Comune di Nascita (o Stato estero)	Prov. di nascita:	
Codice Fiscale:		Codice Fiscale del Coniuge (anche se fiscalmente non a carico)*	
Chiede che il contributo venga erogato con bonifico bancario sul c/c n°			
CAB ABI CIN Intestato a			
Codice IBAN (Obbligatorio)			

Tip.	Nome	Cognome	SESSO
			M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Domicilio Fiscale			
Indirizzo:			
Comune:		Cap:	Provincia:
Data di Nascita	Comune di Nascita (o Stato estero)	Prov. di nascita:	
Codice Fiscale:		Codice Fiscale del Coniuge (anche se fiscalmente non a carico)*	
Chiede che il contributo venga erogato con bonifico bancario sul c/c n°			
CAB ABI CIN Intestato a			
Codice IBAN (Obbligatorio)			

*Per i lavoratori coniugati è obbligatorio indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico, per il corretto adempimento fiscale in merito alla redazione della Certificazione Unica e della trasmissione dei dati all'Agenzia delle Entrate.

L'Impresa, nella persona del suo legale rappresentante, dichiara inoltre che le persone sopra indicate hanno ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, compresa degli ambiti di comunicazione, in occasione dell'instaurazione del rapporto di lavoro.

Io sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'impresa artigiana in epigrafe mi assumo qualsiasi responsabilità in caso di errata indicazione dei dati fiscali e bancari dei lavoratori e di qualsiasi cambiamento degli stessi non tempestivamente comunicati all'EBAP.

Data 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