

MODULO B1 | Pag.1

EBAP COMMISSIONE DI BACINO DI	Codice EBAP: Matricola INPS:			
Richiesta prestazione per acquisto macchinari ed attrezzature, certificazioni/attestazioni, autotrasporto, sostegno al credito				
	titolare/legale rappresentante dell'impresa artigiana:			
	Prov. CAP			
Via/Piazza:	n°Tel:			
nail: esercente l'attività di:				
	CCNL applicato			
	CHIEDE			
il contributo previsto a carico di EBAP Sostegi	no al Reddito in caso di:			
☐ ACQUISTO DI AUTOMEZZI GREEN PER TRAS ☐ PROGETTI PER LA CERTIFICAZIONE/ATTESTA ☐ PROGETTI PER LA CERTIFICAZIONE/ATTESTA ☐ ACQUISTO DI AUTOMEZZI PER TRASPORTO ☐ ACQUISTO DI AUTOMEZZI GREEN PER TRASP ☐ FORMAZIONE DI TITOLARI, SOCI E COAUDII ☐ SOSTEGNO AL CREDITO ☐ PA	MERCI IMMATRICOLATI AUTOCARRO PER TUTTI I SETTORI SPORTO MERCI IMMATRICOLATI AUTOCARRO PER TUTTI I SETTORI AZIONE DI QUALITÁ AZIONE DI PRODOTTO, DI PROCESSO, PERSONALE MERCI IMMATRICOLATI AUTOCARRO CATEGORIA AUTOTRASPORTO PORTO MERCI IMMATRICOLATI AUTOCARRO CATEGORIA AUTOTRASPORTO UVANTI PROGETTI PER LA CERTIFICAZIONE F-GAS ITENTI ABILITANTI TRASPORTO CQC TRASPORTO ADR			
(Barrare la casella relativa alla tipologia di contri				
A tal Fine precisa quanto segue:				
	sotto la propria responsabilità			
 II. Di essere a conoscenza che: nell'erogazione del contributo avran le prestazioni erogate a livello reg 	enti all'Ente Bilaterale dell'Artigianato Piemontese; no priorità le imprese che non ne abbiano fruito l'anno precedente; gionale dalla bilateralità saranno fruibili fino a concorrenza delle tamente dedicate alla singola prestazione.			
Allegati prodotti in copia (barrare le case	lle relative alla documentazione allegata):			
	SE DI VITTO/ALLOGGIO E TRASPORTO ITA IE ACQUISTATO ICO NAZIONALE DELLE PERSONE E DELLE IMPRESE CERTIFICATE F- GAS RISPONDE ALLA NORMATIVA SULLA SICUREZZA (CE)			
Luogo C Data,	(Timbro e firma dell'impresa)			
	egno al credito ha rilasciato garanzia in data uroall'impresa sopra indicata.			

(Timbro e firma)

MODULO B1 | Pag.2



DATI PER L'ACCREDITO

C/C Bancario:	CAB	ABI	CIN	
Intestato a :				
Istituto di Credito:				
CODICE IBAN (Campo obbligatorio)				
lo sottoscritto/a caso di errata idicazione delle coordinate bancarie comunicate all'EBAP.	e di qualsiasi cam	mi assumo (abiamento delle ste	qualsiasi responsabilità in sse non preventivamente	
Luogo e Data,	go e Data, (Timbro e firma)			
DIC	CHIARAZIONE			
ACQUISTO DI MACCHINARI, A		E STRUMENTI DI I	LAVORO	
Ad integrazione della richiesta presentata, si dic evidenziata:				
□ Acquisto di attrezzature e strumenti di lav di consumo (vedi nota esemplificativa). □ Acquisto mezzi di sollevamento □ Acquisto di sistemi composti da una o pi destinate a svolgere una o più delle seguenti f manipolazione, controllo, misura, trasporto, n □ Acquisto di sistemi di integrazione di una robotizzati gestiti da apparecchiature elettroni logica delle fasi del ciclo tecnologico. □ Acquisto di unità elettroniche o sistemi e automatico, alla progettazione, alla produzi operazioni legate al ciclo produttivo, al contro gestione organizzativo e commerciale. □ Acquisto contestuale di programmi per menzionati. □ Cabina di verniciatura e forno. Equilib controllo centraline elettroniche. Analizzatore svolgimento dell'attività. Acquisto colonnine compositatione de la Macchinari per lavorazione, produzione e la Macchinari per lavorazione ed escavazione. N.B.: Barrare la casella riferita all'acquisto effettuato.	iù unità di lavoro funzioni legate al conagazzinaggio. o più unità di lavoro più unità di combustici per l'el pratrici gomme / fumi di combustici per l'aricamento autoro pinitura.	gestite da apparecticlo produttivo: lavoro coposti da robo o, a mezzo di progra aborazione dei dat nentazione tecnica dei prodotti lavorati lle apparecchiature smonta gomme.	chiature elettroniche orazione, montaggio, ot industriali, o mezzi ammi, la progressione i destinati al disegno , alla gestione delle nonchè al sistema di e e dei sistemi sopra Strumentazione per azione utilizzata nello	
,		(Timbro e firma dell'i	mpresa)	