

EBAP
COMMISSIONE DI BACINO
DI

Codice EBAP:
Matricola INPS:

Richiesta prestazione per eventi atmosferici ambientali eccezionali

Il/la sottoscritto/a: titolare/legale rappresentante dell'impresa artigiana:
.....
con sede in Prov. CAP
Via/Piazza: n° Tel:
e-mail: n° dipendenti in forza:
esercente l'attività di: CCNL applicato

CHIEDE

il contributo previsto a carico di EBAP Sostegno al Reddito in caso di EVENTI ATMOSFERICI E AMBIENTALI ECCEZIONALI E/O CALAMITÀ NATURALI. 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:
 - nell'erogazione del contributo avranno priorità le imprese che non ne abbiano fruito l'anno precedente;
 - **le prestazioni erogate a livello regionale dalla bilateralità saranno fruibili fino a concorrenza delle risorse annuali disponibili specificatamente dedicate alla singola prestazione.**

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

☐ PERIZIA DANNI E RELATIVA FATTURA

☐ FATTURE SPESE RIPRISTINO

☐ AUTOCERTIFICAZIONE (di non aver ottenuto il risarcimento totale dall'assicurazione)

.....
Luogo e Data

.....
Timbro dell'impresa e firma del titolare/legale rappresentante

DATI PER L'ACCREDITO

C/C Bancario: CAB ABI CIN

Intestato a :

Istituto di Credito:

CODICE IBAN

(Campo obbligatorio)

Io sottoscritto/a mi 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 dell'impresa e firma del titolare/legale rappresentante