

EBAP
COMMISSIONE DI BACINO
 DI

Codice EBAP:
Matricola INPS:

Richiesta prestazione per formazione lavoratori in ambito Accademie Regione Piemonte

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 dal Progetto formazione lavoratori in ambito Accademie Regione Piemonte.

A tale fine precisa che:

accademia di riferimento codice corso

titolo corso/progetto

inizio attività formativa periodo di realizzazione

n° ore per ciascun lavoratore coinvolto

Il corso è effettuato durante il normale orario di lavoro? SI NO

Qualora il corso fosse effettuato fuori il normale orario di lavoro indicare le motivazioni:

.....

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:
 - il contributo sarà erogato per un massimo di 48 ore di formazione/dipendente;
 - **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**):

PROSPETTO DEL COSTO ORARIO DI CIASCUN LAVORATORE PER IL QUALE È RICHIESTO IL CONTRIBUTO

RENDICONTAZIONE RILASCIATA DALL'AGENZIA FORMATIVA

.....

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 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