

**Prestazioni ex art. 14 Accordo Interconfederale/Intercategoriale Artigianato  
Misure di politica attiva**
**DATI DEL RICHIEDENTE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Res./Dom. in via/piazza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

In qualità di:

Titolare

Legale Rappresentante

Dell'impresa (Rag Soc.) \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ Matr. INPS \_\_\_\_\_ C.S.C. \_\_\_\_\_ ATECO \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

CCNL Applicato \_\_\_\_\_ Ha in forza dipendenti n° \_\_\_\_\_ tot. Addetti n° \_\_\_\_\_

 Iscritta all'Albo delle imprese artigiane  SI  NO

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

**CHIEDE**
**Il contributo come previsto dal regolamento<sup>1</sup> FSR Eblart concesso è di € 1.500 una tantum.**
<sup>1</sup> Dettaglio tipologia intervento riportato sul regolamento

Allega:

a)

- Prima busta paga dopo il periodo di prova
- Documento d'identità
- Unilav

b)

- Prima busta paga dopo il periodo di prova
- Documento d'identità
- Unilav
- Mod. TE 08(certificato di pensione)

La domanda di contributo dovrà, inoltre, essere corredata di autocertificazione sottoscritta dal Titolare/Rappresentante Legale dell'azienda di essere in regola con la normativa sulla sicurezza e salute nei luoghi di lavoro.

In caso di approvazione della presente, i contributi concessi potranno essere versati presso la Banca:

