

## DOMANDA PER CONTRIBUTO FORMAZIONE

Spett.le  
EBRART Abruzzo  
Via G.Mazzarino 8  
Pescara

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ titolare/ rappresentante legale della  
ditta \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

P:IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ matr.Inps \_\_\_\_\_

**Indirizzo mail da utilizzare per l'invio della certificazione CU** \_\_\_\_\_

Presenta richiesta di contributo per Formazione Sicurezza Lavoro dei dipendenti o dei titolari, come da Regolamento.

Sig. \_\_\_\_\_  Dipendente  Titolare artigiano

Sig. \_\_\_\_\_  Dipendente  Titolare artigiano

L'importo complessivo della spesa sostenuta è pari a € \_\_\_\_\_ IVA esclusa

Si allega la seguente documentazione:

- copia documento e codice fiscale richiedente
- Attestato di formazione rilasciato da Ente formatore accreditato
- Copia fatture quietanzate di spesa e documenti comprovanti l'avvenuto pagamento (bonifici, ri.ba, assegni, ecc.)
- Autorizzazione al trattamento dati

**L'Ebrart, qualora fosse necessario, si riserva la facoltà di richiedere ulteriori documenti a completamento della pratica.**

Nel caso di approvazione della presente, i contributi messi a disposizione della ditta potranno essere versati presso la

Banca \_\_\_\_\_

**(Si richiede la compilazione completa di tutti i dati richiesti, pena il mancato riconoscimento del contributo.)**

Restando a disposizione per eventuali ed ulteriori chiarimenti, si porgono distinti saluti

Timbro e firma

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_