

EBIM
Fondo Interventi Aziende
Richiesta di contributo
MOD. F.I.A. 2.1

Spett.le
Comitato di Gestione Ebim
Fondo Interventi Aziende

Il/la sottoscritto/a _____ cod. fiscale _____ titolare/legale rappresentante della Ditta _____ sita in _____ via _____ prov. _____ cap _____ n.cell/tel _____ esercente l'attività di _____ n° dipendenti _____ CCNL applicato _____ dichiara di essere in regola con i versamenti dovuti agli enti bilaterali/organismi 626 e contributi previsti dagli Accordi collettivi nazionali e provinciali e comunica di essere assistito dall'Associazione/Studio _____ sede di _____ tel. _____

Descrizione Banca dell'AZIENDAconto intestato a CODICE BAN.....
--

(La presente richiesta va inoltrata entro il 60° giorno da quando si verifica la situazione prevista per il diritto alla prestazione; nel caso di richiesta di finanziamento per più prestazioniI devono essere presentati modelli distinti per ogni singola richiesta di contributo)

Premesso che, a seguito del verificarsi nella data del _____ dell'evento di forza maggiore:
 Eventi atmosferici eccezionali Calamita' naturali Opere di rifacimento manto stradale
 Grandi opere edili Altro _____
che ha comportato _____

chiede

l'erogazione delle provvidenze di competenza EBIM, Fondo Interventi Aziende, in quanto l'impresa:

si e' trovata costretta a sostenere spese straordinarie conseguenti a quanto sopra e/o
 Sospendere/Trasferire l'attivitá' produttiva dal _____ al _____ con
conseguente sospensione dell'attivitá' lavorativa di n° _____ lavoratori sulla base dell'accordo
sindacale di sospensione del _____ di cui si allega copia.

Si allega in copia documentazione comprovante la spesa:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

.....li..... Firma.....

Il/La sottoscritto/a.....nato/a.....il.....c.f.....
e' consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazioni o uso atti falsi, ai
sensi art. 76 D.P.R. 28/12/2000, N. 445.

.....li..... Firma.....

Consenso rilasciato a EBIM per il trattamento dei dati ai sensi della L.675/96

Il sottoscritto.....in riferimento ai dati contenuti nel presente modulo, dichiara, ai sensi
per gli effetti , degli art. 10/11/12/13 e 14 della L. 675/96 di avere letto l'informativa fornita e acconsente
alla raccolta, trattamento, comunicazione e diffusione dei dati stessi, eventualmente anche sensibili, da
parte di EBIM.

.....li..... Firma.....

(parte riservata alla Commissione Paritetica di Ebim)

La richiesta di finanziamento

Si approva il _____ **importo lordo riconosciuto: €** _____

Si respinge il _____ **(motivo)** _____

Pratica sospesa il _____ **(motivo)** _____

Visto e timbro della Commissione Paritetica