

**EBAP**  
**COMMISSIONE DI BACINO**  
**DI** .....

**Codice EBAP:** .....

**Matricola INPS:** .....

## Richiesta prestazione per formazione lavoratori

Il/la sottoscritto/a: ..... titolare/legale rappresentante dell'impresa artigiana:

con sede in ..... Prov. .... CAP .....

Via/Piazza: ..... n° ..... Tel: .....

e-mail: ..... esercente l'attività di: .....

..... CCNL applicato .....

### CHIEDE

il contributo previsto dal Progetto formazione lavoratori. A tale fine precisa che:

invito di formazione continua ..... data prestazione .....

titolo corso/progetto .....

inizio attività formativa .....

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 40 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 INVIATA A FONDARTIGIANATO

Luogo e Data, .....

(Timbro e firma)

### 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 e firma)

**EBAP Regionale**  
Via Arcivescovado, 3  
10121 Torino  
tel. 011 5617282  
info@ebap.piemonte.it

**ALESSANDRIA**  
Via Gramsci, 59/A  
15100 Alessandria  
tel. 0131 234480  
alessandria@ebap.piemonte.it

**ASTI**  
P.zza Cattedrale, 2  
14100 Asti  
tel. 0141 354319  
asti@ebap.piemonte.it

**BIELLA**  
Via Galimberti, 22  
13900 Biella  
tel. 015 8551711  
biella@ebap.piemonte.it

**CUNEO**  
Via Meucci, 6  
12100 Cuneo  
tel. 0171 451237/451238  
cuneo@ebap.piemonte.it

**NOVARA**  
Via Ploto, 2C  
28100 Novara  
tel. 0321 661111  
novara@ebap.piemonte.it

**TORINO**  
Via Millio, 26  
10141 Torino  
tel. 011 387082  
torino@ebap.piemonte.it

**VCO**  
C.so Europa, 27  
28900 Verbania  
tel. 0323 588611  
verbania@ebap.piemonte.it

**VERCELLI**  
C.so Magenta, 40  
13100 Vercelli  
tel. 0161 282401  
vercelli@ebap.piemonte.it