

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

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

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

## Richiesta PRESTAZIONE PER IMPRESE IN CRISI

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 a carico di EBAP Sostegno al Reddito in caso di:

IMPRESE IN CRISI

A tal Fine precisa quanto segue: .....

### 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:
  - **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 (**obbligatorio**):

COPIA ACCORDO SINDACALE

RENDICONTAZIONE MENSILE DA PORTALE SINAWEB

Luogo e Data, .....

(Timbro e firma dell'impresa)

### DATI PER L'ACCREDITO

C/C Bancario: ..... CAB ..... ABI ..... CIN .....

Intestato a: .....

Istituto di Credito: .....

### CODICE IBAN

(Campo obbligatorio) .....

Io sottoscritto/a ..... 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)