



C.F. 94124540637

modulo A) titolare
“bando del 15.11.2022”

Spett.le E.B.A.C.
P.zza Garibaldi, 80
80142 NAPOLI

bando.ebac.campania@pec.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il _____ C.F. _____
e residente in _____ (____) Via _____ n. _____
tel/fax/cell _____ email/PEC _____
legale rappresentante dell'impresa artigiana _____
sita in _____ (____) CAP _____
via _____ n° _____
tel/fax _____ email/PEC _____
esercitante l'attività di _____
CCNL applicato _____ matr.INPS _____

richiede l'erogazione delle provvidenze per il seguente intervento :

Avviso BANDO CARO ENERGIA

Attesta che i costi dell'energia, elettrica e gas/metano nei periodi indicati sono i seguenti:

a) _____	_____	2021 TOTALE energia elettrica	euro	_____
b) _____	_____	2021 TOTALE gas/metano	euro	_____
		TOTALE Costi 2021	euro	_____
c) _____	_____	2022 TOTALE energia elettrica	euro	_____
d) _____	_____	2022 TOTALE gas/metano	euro	_____
		TOTALE Costi 2022	euro	_____

Impresa attiva (iscrizione CCIAA o assunzione dipendenti) a partire dall'anno 2022.

Si allega la seguente **documentazione:**

- 1) Copia delle fatture dei costi dell'energia intestata all'azienda, sia elettrica che gas/metano, nel periodo gennaio – ottobre 2022 (o diversi periodi) rispetto all'analogo periodo dell'anno 2021.
- 2) Fotocopia documento identità del richiedente;
- 3) Autorizzazione al trattamento dei dati ai fini della legge sulla privacy

In caso di accettazione dell'istanza, si prega di voler accreditare l'importo del contributo sul seguente conto corrente intestato al richiedente:





C.F. 94124540637

modulo A) titolare
"bando del 15.11.2022"

Spett.le E.B.A.C.
P.zza Garibaldi, 80
80142 NAPOLI

bando.ebac.campania@pec.it

IBAN																											

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità, anche penali, che si assume nel caso di dichiarazioni mendaci. Inoltre il sottoscritto si impegna a consentire all'EBAC di effettuare le verifiche necessarie a riscontrare, anche dopo l'erogazione delle provvidenze, la sussistenza dei presupposti per le erogazioni delle provvidenze.

_____ li _____

FIRMA

Dichiara ai sensi del DPR 445/200:

- di essere in regola con le normative sulla salute e sicurezza sul lavoro di cui al D.lgs. 9 aprile 2008 n. 81 e successive modificazioni e integrazioni;
- che la ditta è attiva al momento della presentazione dell'invio della domanda;
- che tutta la documentazione esibita ed allegata alla presente è conforme all'originale in suo possesso.

_____ li _____

FIRMA

