

Mod.Prestazioni **FISR - QUALITA' 2009**

Compilare con pennarello nero e a stampatello.

Il sottoscritto(Titol./leg. Rappresentante) _____ **Cod. EBAP** _____
Dell' impresa artigiana _____ C.F. _____
Posizione INPS n° _____ Codice Statistico Contributivo(CSC) n° _____
Sita in _____ Prov _____ Cap _____
Via _____ Tel _____
Esercente l' attività di _____ CCNL _____ N _____ dipendenti
Assistita da _____ VIA _____
E-MAIL _____ TEL _____ FAX _____

Coordinate bancarie per l'accredito (si richiede la compilazione completa):

IBAN COORDINATE BANCARIE INTERNAZIONALI (27 caratteri alfanumerici)										
PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE					

CHIEDE

L'erogazione delle provvidenze di competenza EBAP - Fondo di sostegno al reddito per il/i seguente/i intervento/i

- Certificazione di Qualità**
- APPOSIZIONE MARCHIO CEE ATTESTANTE LA CONFORMITA' DELLE MACCHINE IMMESSE IN CIRCOLAZIONE A REQUISITI ESSENZIALI DI SICUREZZA DEFINITI PER L'INTERO TERRITORIO COMUNITARIO SULLA BASE DELLA DIRETTIVA 89/392/CEE E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI.**
- DEPOSITO BREVETTI.**

LA DITTA SI IMPEGNA

Ad effettuare il versamento del contributo annuale all'ente, per i prossimi 5 anni.

Il Titolare

Allegati :

- Copia della ricevuta di versamento al FISR più ex 626 anno in corso e due precedenti ;
- Copia DM 10(vers. FACP) del mese di Ottobre [Cod. W 150];
- Copia Libro Unico leggibile e completo Ditta ;
- Autocertificazione del titolare della ditta, comprovante l'autenticità della documentazione allegata ;
- Relazione illustrativa degli interventi;
- Documentazione delle spese sostenute (Fatture) per gli adempimenti relativi a :
- Analisi progettuale della macchina
- Verifica dello stato di conformità della macchina/analisi dei rischi
- Stesura fascicolo tecnico
- Progettazione modulo "dichiarazione di conformità " e istruzioni per la relativa compilazione.
- Progettazione e stesura del manuale d'uso e manutenzione
- Certificazione di sistemi di qualità secondo le norme UNI EN serie ISO 9000 e/ successive
- Deposito Brevetti.
- Tutte le domande incomplete della suddetta documentazione, verranno sospese e dopo 30 giorni archiviate d'ufficio.

ENTE BILATERALE DELL'ARTIGIANATO PUGLIESE

VIA GIUSEPPE BOZZI, 51 -70121 BARI

TEL. 080/5248440 – 080/5242122-FAX 080/5720470

Importo Complessivo L.
(.....)
(esente da IVA)

.....li
(TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA)

“ Ai sensi del D.Lgs n. 196/03 si esprime il consenso al trattamento dei dati personali contenuti nel presente accordo e relativi allegati ed alla loro comunicazione. Si attesta altresì che alla sottoscritta impresa sono state rese mediante consegna di modulo scritto le informazioni previste dal D.Lgs n:196/03 “

N.B. : Prima della compilazione consultare il Regolamento della suddetta prestazione sul sito www.ebapuglia.it.