

CARTA DEI SERVIZI 2022

(approvata dal Comitato di Gestione EBAC n. 249 del 27.11.2017 e comprensiva delle ultime variazioni deliberate dal CdG n. 282 del 08.11.2021)

REGOLAMENTO GENERALE

Art. 1 – Introduzione

A partire dal 1° luglio 2010, la “**Bilateralità**” prevista dagli Accordi e dai Contratti Collettivi dell’Artigianato è un sistema che coinvolge tutte le imprese aderenti e non alle Associazioni di categoria firmatarie degli accordi medesimi in quanto eroga prestazioni di welfare contrattuale indispensabili a completare il trattamento economico e normativo del lavoratore previsto all’interno dei CCNL artigiani e che rappresentano un diritto contrattuale di ogni lavoratore. L’impresa aderendo alla nuova bilateralità ed ottemperando ai relativi obblighi contributivi, assolve ogni suo obbligo contrattuale nei confronti dei dipendenti. A tal fine i Consigli Direttivi di **EBNA** e del **FSBA** hanno deliberato in merito alla nuova contribuzione a cui devono attenersi le imprese ed i loro dipendenti al fine di ottenere le prestazioni previste dal Decreto Legislativo n. 148/2015.

Art. 2 - Campo di applicazione

Le aziende che devono aderire a **EBNA** e al **FSBA** sono, senza limiti dimensionali, tutte le imprese artigiane di cui al codice contributivo INPS **CSC 4**, e tutte le imprese che adottano un contratto dell’artigianato sottoscritto dalle seguenti confederazioni dell’artigianato (CONFARTIGIANATO - CNA - CASARTIGIANI - CLAAI) e dai sindacati confederali (CGIL CISL - UIL). Il contributo versato da diritto alle prestazioni previste dal D.Lgs. 148/2015 ed alle ulteriori prestazioni previste dalla contrattazione collettiva nazionale e regionale in favore dei lavoratori e delle imprese. Il contributo andrà versato per tutti i lavoratori dipendenti in forza (anche per frazione di mese) che sono impiegati a tempo pieno o parziale, con esclusione dei dirigenti e dei lavoratori a domicilio. Altresì sono escluse le imprese che adottano CCNL dell’Edilizia.

Art. 3 - Quote e modalità di versamento

I versamenti mensili per aderire ad EBNA/FSBA sono distinti in due diverse tipologie :

1^ modalità

Aziende per le quali <u>non trovano applicazione</u> i trattamenti di integrazione salariale previsti dal Titolo I° del D.Lgs. 148/2015	
Su F24, sezione INPS, con codice EBNA , per ciascun dipendente	Rigo unico dato dalla somma di € 7,65 + 0,45% della retribuzione imponibile previdenziale (a carico dell’azienda) + 0,15% della retribuzione imponibile previdenziale (a carico del dipendente) La quota fissa mensile di € 7,65 è dovuta per intero anche per i lavoratori con contratto part-time in quanto gli stessi usufruiscono in egual misura delle prestazioni.
Su DM10/UNIEMENS, con codice M980 , per ciascun dipendente	Quota di solidarietà del 10% di contribuzione su un imponibile mensile di € 2,27 (€ 0,23)

2^ modalità

Aziende per le quali trovano applicazione i trattamenti di integrazione salariale previsti dal Titolo I° del D.Lgs. 148/2015. Sono quelle imprese, sia artigiane che non, che applicano i CCNL dell'Artigianato, e che sono beneficiarie di trattamenti di integrazione salariale previsti dal Titolo I° del D.Lgs. 148/2015 (ad es. imprese industriali soggette a Cigo e/o Cigs, imprese artigiane dell'indotto con più di 15 dipendenti soggette a Cigs, etc.)	
Su F24, sezione INPS, con codice EBNA , per ciascun dipendente	€ 10,42 La quota fissa mensile di € 10,42 è dovuta per intero anche per i lavoratori con contratto part-time in quanto gli stessi usufruiscono in egual misura delle prestazioni.
Su DM10/UNIEMENS, con codice M980 , per ciascun dipendente	Quota di solidarietà del 10% di contribuzione su un imponibile mensile di € 5,04 (€ 0,50)

Le imprese aderenti verseranno su F24 la quota omnicomprensiva per la nuova bilateralità, e l'iscrizione si perfeziona tramite versamento mensile su modello F24, rigo unico, nella "Sezione INPS" con causale tributo **EBNA**. La quota ricomprende quanto destinato a **EBNA** e funzionamento **FSBA**, la sicurezza sul lavoro, le quote per la rappresentanza e le prestazioni che vengono erogate dagli Enti Bilaterali regionali nonché il loro funzionamento.

La retribuzione imponibile previdenziale sulle quali calcolare le quote variabili della contribuzione destinata al **FSBA** include anche le mensilità aggiuntive contrattualmente previste. In assenza di contribuzione imponibile previdenziale nel mese (es. maternità, infortunio, etc.) andrà comunque versata la quota fissa di € 7,65 per ogni dipendente.

La quota di solidarietà del 10% di contribuzione, prevista dalle legge 103/1991 (contributo di Solidarietà INPS con **codice M980**) è dovuta per la contribuzione di **€ 27,25 e € 60,50** annui rispettivamente per le imprese per le quali non trovano o trovano applicazione i trattamenti di integrazione salariale previsti dal Titolo I° del D.Lgs. 148/2015, ed è relativa alle prestazioni ed al funzionamento degli Enti Bilaterali regionali.

Le sole imprese per le quali trovano applicazione i trattamenti di integrazione salariale previsti dal titolo I° del D.Lgs.vo 148/2015 proseguono a versare € 125,00 annui in applicazione dei CCNL e delle prestazioni loro erogate.

Art. 4 – Accesso alle prestazioni

Usfruiscono delle prestazioni e dei servizi dell'Ente, le imprese ed i relativi dipendenti che adottano i CCNL artigiani sottoscritti dai Soci fondatori dell'Ente (CONFARTIGIANATO - CNA - CASARTIGIANI - CLAAI - CGIL - CISL - UIL), anche in forma cooperativa ed i consorzi di cui alla normativa vigente, e che effettuano il regolare versamento mensile dei contributi di adesione.

Entro il 30 aprile di ogni anno, e comunque compatibile con i bilanci dell'EBAC, il Comitato di Gestione utilizzando anche le risorse residue degli anni precedenti apposterà, per ogni singola agevolazione prevista, appositi fondi.

Per ottenere le provvidenze previste dalla Carta dei Servizi dell'Ente, gli interessati, in base alle procedure del presente regolamento ed al verificarsi degli eventi ammessi a contributo, debbono presentare domanda all'EBAC sull'apposita modulistica.

Tutte le prestazioni, vuoi per i titolari vuoi per i dipendenti, saranno erogate solo ed esclusivamente se l'impresa sarà in regola con il versamento mensile di adesione

all'EBNA/FSBA dal 01/01/2020 o dalla data di prima assunzione se successiva.

La regolarità di versamento dovrà essere mantenuta e altresì dimostrata fino all'atto dell'erogazione del contributo da parte dell'Ente, ovvero mantenere la titolarità di impresa aderente alla bilateralità e in regola con l'applicazione del CCNL.

Gli atti e le copie dei documenti prodotti per copia conforme, a corredo delle istanze di contributo, dovranno essere firmate per copia conforme all'originale dal titolare o dal consulente abilitato con allegata copia del documento di riconoscimento del titolare o del consulente, e potranno pervenire all'ente all'indirizzo PEC ebac.campania@pec.it.

Inoltre all'atto della presentazione dell'istanza alla domanda andrà acclusa la documentazione prevista in calce alle allegate domande.

La corresponsione dei contributi previsti dalla Carta dei Servizi avverrà tramite bonifici intestati alle imprese o ai dipendenti.

L'erogazione di tutte le prestazioni, benefici e sussidi dell'Ente potrà avvenire solamente nei limiti di disponibilità dei fondi specifici esistenti.

Il Comitato di Gestione è autorizzato ad utilizzare le risorse eventualmente residue a copertura di maggiori spese.

Art. 5 - Massimali ed esclusioni

Tutte le domande relative alle richieste per i fondi della Carta dei Servizi, dovranno pervenire all'EBAC, a pena di esclusione, **entro il mese di giugno dell'anno successivo all'evento**, il tetto massimo che l'azienda potrà ricevere entro l'annualità, anche sommando le diverse richieste, ed escludendo gli Eventi Eccezionali non potrà superare l'importo di € 3.000,00. Il tetto massimo che ogni singolo dipendente potrà ricevere entro l'annualità, anche sommando le diverse richieste, ed escludendo gli Eventi Eccezionali, non potrà superare l'importo di € 3.000,00.

Art. 6 – Anagrafe elettronica delle imprese

Presso l'Ente è istituita una anagrafe delle imprese, di proprietà dell'EBNA, nella quale sono memorizzate, in successione temporale, tutte le informazioni utili per il funzionamento dello stesso e le singole posizioni di diritto ed obbligo.

I dati individuali delle aziende saranno soggetti per chiunque, membro di organismo dell'Ente o collaboratore subordinato, al più rigoroso vincolo del segreto d'ufficio, anche ai sensi della vigente normativa sulla privacy, mentre potranno essere divulgabili i dati aggregati generali per territorio e settore.

Art. 7 – Contribuzioni categoriali

Contratti o Accordi collettivi regionali di secondo livello possono concordare una contribuzione a carico delle imprese finalizzata ad incrementare uno o più fondi.

Le entrate di cui sopra, saranno messe a disposizione dei vari fondi categoriali, dedotte le spese di funzionamento in proporzione alle entrate complessive.

PROVVIDENZE E PROCEDURE

CONTRIBUTI A FAVORE DEI DIPENDENTI

1. Eventi eccezionali – Fondo Eventi Eccezionale a favore dei dipendenti
2. Anzianità professionale aziendale di almeno otto anni
3. Borse di Studio e Formazione (per i figli dei dipendenti)
4. Acquisto testi scolastici di ogni ordine e grado (per i figli dei dipendenti)
5. Attività sportive (per i figli dei dipendenti)
6. Retta asilo nido

7. Contributo congedo parentale.

CONTRIBUTI A FAVORE DELLE AZIENDE

8. Eventi eccezionali – Fondo Eventi Eccezionali a favore delle aziende.
9. Formazione Apprendisti.
10. Assunzioni dipendenti per incremento occupazionale.
11. Adeguamento standard sicurezza e formazione sicurezza :
 - risanamento
 - macchine utensili
 - D.V.R.
 - partecipazione corsi di formazione
 - visite mediche
12. Utilizzazione fonti energetiche alternative.
13. Aggiornamento professionale.
14. Contributo sostegno al credito
15. Contributo per l'internazionalizzazione

CONTRIBUTI PER I DIPENDENTI

(1) FONDO EVENTI ECCEZIONALI

1) Tipologia dell'intervento.

La prestazione verrà erogata ai dipendenti che sono stati sospesi dal lavoro a causa di totale o parziale interruzione del ciclo lavorativo.

Le provvidenze vengono riconosciute nei seguenti casi :

- a. eventi atmosferici eccezionali che provochino danni documentati tali da richiedere la sospensione delle attività
- b. calamità naturali
- c. interruzione dell'erogazione delle fonti energetiche causata da fattori e soggetti esterni all'impresa
- d. incendio

2) Misura delle provvidenze.

L'EBAC interviene a favore dei lavoratori interessati con provvidenze indicate nelle seguenti misure e per anno solare :

- 80 % della retribuzione del dipendente in vigore al momento della sospensione fino ad un massimo di 100 ore.
- in caso di interventi pubblici il contributo sarà riproporzionato erogando fino alla concorrenza dell'80% della retribuzione del lavoratore al momento della sospensione, per un massimo di 100 ore annuali per dipendente.

L'EBAC corrisponderà le quote di propria competenza ai lavoratori, tramite bonifico attraverso le imprese.

3) Procedura.

Per richiedere il contributo il richiedente deve inoltrare domanda all'ente secondo i fac-simili allegati. (**all. n. 1/A + n. 1/B + 1/C**).

Alla domanda deve essere allegata la documentazione prevista in calce alle richieste.

Inoltre il titolare si impegna a far verificare quanto dichiarato, previa visita, sul luogo di lavoro, del Delegato di Bacino unitamente al personale dell'EBAC.

(2) ANZIANITA' PROFESSIONALE AZIENDALE

1. Tipologia dell'intervento.

Allo scopo di premiare la professionalità dei lavoratori, l'EBAC provvede ad erogare provvidenze a favore dei dipendenti che abbiano compiuto almeno otto anni di anzianità di servizio presso la stessa impresa ininterrottamente.

La trasformazione giuridica, il trasferimento e la cessione dell'impresa non interrompono la maturazione dell'anzianità di servizio.

2. Durata e misura delle provvidenze.

Per il dipendente che ha maturato una anzianità di servizio uguale o superiore a otto anni presso la stessa impresa è previsto il contributo dell'anzianità professionale aziendale. Tale contributo sarà pari, nella massima misura, a **€ 500,00 una tantum** nel corso della vita lavorativa del dipendente.

3. Procedure.

Per richiedere il contributo il lavoratore deve inoltrare domanda all'EBAC secondo il facsimile allegato (**all. n. 2**).

Alla domanda deve essere allegata la documentazione prevista in calce alla richiesta.

(3) BORSA DI STUDIO E FORMAZIONE

1. Tipologia dell'intervento.

L'EBAC provvede ad erogare i seguenti contributi, per i figli a carico dei dipendenti che abbiano almeno un anno di anzianità di servizio presso la stessa ditta. I titoli devono essere acquisiti nell'anno di competenza al quale si riferiscono le domande e solo attraverso la frequenza di strutture statali.

- diploma scuola secondaria di primo grado con la media del 9 : contributo di **€ 400,00**.

- diploma scuola secondaria di secondo grado con la media di 70/100 : contributo di **€ 400,00**.

- diploma laurea magistrale e specialistica con la votazione minima di 100/110 : contributo di **€ 700,00**.

- corsi di formazione, master e corsi di lingua : contributi erogabile sul 50% delle spese sostenute fino ad un massimo di **€ 500,00** annue per nucleo familiare.

2. Misure delle provvidenze.

L'EBAC erogherà le suindicate borse di studio intestandole al genitore lavoratore tramite bonifico bancario.

3. Procedure.

Per richiedere il contributo il lavoratore deve inoltrare domanda all'EBAC secondo il facsimile predisposto dal Comitato di Gestione (**all. n. 3**).

Alla domanda deve essere allegata la documentazione prevista in calce alla richiesta.

(4) ACQUISTO TESTI SCOLASTICI DI OGNI ORDINE E GRADO

1) Tipologia dell'intervento.

L'EBAC provvede ad erogare contributi per l'acquisto di testi scolastici per i figli a carico dei dipendenti che abbiano almeno un anno di anzianità di servizio presso la stessa ditta.

2) Durata e misura delle provvidenze.

L'EBAC erogherà il 50% della spesa ammissibile fino ad un massimo di **€ 500,00** annue per nucleo familiare.

3) Procedure.

Per richiedere il contributo il lavoratore deve inoltrare domanda all'EBAC secondo il facsimile predisposto dal Comitato di Gestione (**all. n. 4**).

Alla domanda deve essere allegata la documentazione prevista in calce alla richiesta.

(5) ATTIVITA' SPORTIVE PER I FIGLI DEI DIPENDENTI

1. Tipologia dell'intervento.

L'EBAC provvede ad erogare un contributo per la pratica delle attività sportive per i figli dei dipendenti che abbiano almeno un anno di anzianità di servizio presso la stessa ditta.

2. Durata e misura delle provvidenze.

Il contributo sarà erogato sul 30% delle spese ammissibili fino ad un massimo di **€ 500,00** annue per singolo dipendente.

3. Procedura.

Per richiedere il contributo il lavoratore deve inoltrare domanda all'EBAC secondo il facsimile allegato (**all. n. 5**).

Alla domanda deve essere allegata la documentazione prevista in calce alla richiesta.

(6) RETTA ASILO NIDO PER I FIGLI DEI DIPENDENTI

4. Tipologia dell'intervento.

L'EBAC provvede ad erogare un contributo per il sostentamento della retta asilo nido per i figli dei dipendenti che abbiano almeno un anno di servizio presso la stessa ditta.

5. Durata e misura delle provvidenze.

Il contributo sarà erogato sul 30% delle spese ammissibili fino ad un massimo di **€ 500,00** annue.

6. Procedura.

Per richiedere il contributo il lavoratore deve inoltrare domanda all'EBAC secondo il facsimile allegato (**all. n. 6**).

Alla domanda deve essere allegata la documentazione prevista in calce alla richiesta.

(7) CONGEDO PARENTALE

7. Tipologia dell'intervento.

L'EBAC provvede ad erogare un contributo per il dipendente che usufruisce del congedo parentale.

8. Durata e misura delle provvidenze.

Il contributo è quantificato in **€ 200,00** mensili da riproporzionare sulla base dell'orario di lavoro del dipendente, e sarà erogato per un massimo di sei mesi.

9. Procedura.

Per richiedere il contributo il lavoratore deve inoltrare domanda all'EBAC secondo il facsimile allegato (**all. n. 7**).

Alla domanda deve essere allegata la documentazione prevista in calce alla richiesta.

CONTRIBUTI PER LE AZIENDE

(8) EVENTI ECCEZIONALI

1. Tipologia dell'intervento.

L'EBAC provvede ad erogare contributi alle imprese a fronte delle spese sostenute e dei danni subiti a seguito di eventi eccezionali derivanti da fattori esterni all'impresa, così come previsto dall'Accordo Interconfederale del 21.07.88 di cui al punto 7 :

- a. eventi atmosferici eccezionali che provochino danni documentati tali da richiedere la sospensione delle attività;
- b. calamità naturali;
- c. interruzione dell'erogazione delle fonti energetiche causata da fattori e soggetti esterni all'impresa;
- d. incendio.

Gli eventi, per dar luogo all'indennizzo, devono comportare la sospensione parziale o totale delle attività dell'impresa: pertanto la provvidenza non è subordinata alla sospensione o alla riduzione dell'orario di lavoro dei lavoratori dipendenti.

2. Durata e misura delle provvidenze.

Sono ammesse a contributo le spese sostenute nei sei mesi successivi all'evento, relative al primo ripristino del ciclo produttivo, nonché quelle conseguenti ai danni causati dall'evento alle strutture, immobili, macchinari e scorte.

Non è previsto, fra le spese ammissibili, il mancato reddito dell'impresa dovuto all'evento.

Il contributo è concesso nella misura del 20% delle somme ammesse e non potrà superare **€ 5.000,00**.

L'EBAC non interviene per gli eventi comportanti spese ammissibili inferiori a **€ 500,00**.

3. Procedure.

Per richiedere l'ammissione al contributo le imprese debbono inoltrare domanda all'EBAC secondo il fac-simile predisposto dal Comitato di Gestione (**all. n. 8**).

Alla domanda deve essere allegata la documentazione come da allegato.

Inoltre il titolare si impegna a far verificare quanto dichiarato, previa visita, sul luogo di lavoro, del Delegato di Bacino unitamente al personale dell'EBAC.

(9) FORMAZIONE APPRENDISTI

1. Tipologia dell'intervento.

In aggiunta al "Piano Formativo Individuale" l'EBAC eroga provvidenze alle imprese per lo svolgimento della formazione degli apprendisti nel contratto dell'apprendistato professionalizzante secondo quanto previsto dalle norme in materia e dai Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro **ed espletata dalle Parti Sociali costituenti l'EBAC o da agenzie formative accreditate.**

2. Durata e misura delle provvidenze.

Il sussidio è concesso nella misura del 50% delle spese sostenute, e con un massimale di **€ 400,00** per dipendente. Detto contributo non sarà erogato in caso di interventi pubblici.

3. Procedure.

Per richiedere il contributo l'azienda deve inoltrare domanda all'EBAC secondo il fac-simile allegato (**all. n. 9**).

Alla domanda deve essere allegata la documentazione prevista in calce alla richiesta.

(10) INCREMENTO DELL'OCCUPAZIONE

1. Tipologia dell'intervento.

L'EBAC provvederà ad erogare contributi alle imprese che incrementino l'organico con assunzioni aggiuntive di dipendenti a tempo indeterminato o che trasformino da determinato a indeterminato il contratto lavorativo, e che inoltre non abbiano effettuato riduzione di personale nella relativa annualità (fatto salvo il licenziamento per dolo del dipendente).

L'incremento occupazionale si verifica quando il numero di dipendenti a tempo indeterminato in forza alla data dell'evento è superiore alla media occupazionale dei dipendenti a tempo indeterminato in forza nei 12 mesi precedenti.

Le imprese sono tenute a salvaguardare i livelli occupazionali per i 12 mesi successivi all'assunzione, pena il rimborso del contributo erogato.

E' preclusa la possibilità per le imprese di poter presentare più volte per lo stesso dipendente analoghe richieste di contributo già concesse.

2. Durata e misura delle provvidenze.

Il contributo è concesso, per ogni dipendente che ha concorso ad incrementare l'organico, nella misura massima di € 1.500,00 frazionato in tre annualità così distinte :

- 1) Per il primo anno € 500,00 calcolando l'importo moltiplicando i ratei mensili in dodicesimi per i mesi di assunzione maturati nell'annualità.
- 2) Per il secondo anno € 500,00 a patto che il dipendente sia ancora in forza alla ditta istante, che dovrà comprovare il suo mantenimento;
- 3) Per il terzo anno € 500,00 più la rimanente parte del primo anno, con la dimostrazione documentale, da parte della ditta, che il rapporto con il dipendente non si è interrotto.

Inoltre il contributo sarà concesso alle aziende che effettuino assunzione di personale femminile in sostituzione di dipendenti in maternità nelle seguenti misure :

- dipendente full time € 1.500,00 una tantum;
- dipendente part time € 750,00 una tantum.

Detto contributo sarà erogato solo per i 5 mesi di astensione obbligatoria.

3. Procedure.

Per richiedere il contributo l'azienda deve inoltrare domanda all'EBAC secondo il fac-simile allegato (all. n. 10) dopo aver maturato i 12 mesi di contribuzione previsti dal Regolamento Generale per il/i dipendente/i assunto/i.

Alla domanda deve essere allegata la documentazione prevista in calce alla richiesta.

(11) ADEGUAMENTO STANDARD SICUREZZA E FORMAZIONE SICUREZZA

A) SICUREZZA - RISANAMENTO.

L'EBAC interviene con quote a favore delle imprese artigiane da liquidarsi nei seguenti casi:

- a) Miglioramenti della prevenzione degli infortuni sul lavoro attraverso l'adeguamento degli impianti alle normative vigenti (D.M. 37/08 – D.Lgs.vo 81/08)
- b) Contenimento della rumorosità negli ambienti di lavoro
- c) Contenimento delle emissioni in atmosfera
- d) Investimenti tesi ad una minore produzione di rifiuti
- e) Trattamento scarichi idrici
- f) Adeguamento HACCP – D.Lgs. 155/97
- g) Adeguamento strutture aziendali.
- h) Corso di formazione ai sensi del D.D. della Regione Campania n. 46 del 23.02.2005.

Le quote a carico dell'EBAC riconosciute alle imprese sono pari al 50% delle somme ammesse.

Il contributo erogabile ad ogni singola impresa non può superare l'importo massimo (al lordo delle ritenute fiscali) di **€ 1.500,00 (all. n. 11/A)**

L'importo minimo di spesa per singola domanda non può essere inferiore a **€ 500,00**.

B) SICUREZZA - MACCHINE UTENSILI.

L'EBAC interviene con quote a favore delle imprese artigiane da liquidarsi a fronte dell'acquisto di nuove macchine utensili in sostituzione e/o adeguamento di quelle obsolete, ed in ragione del contenuto di sicurezza presente nelle nuove attrezzature.

Le quote a carico dell'EBAC riconosciute alle imprese sono pari al 50% delle somme ammesse.

Il contributo erogabile ad ogni singola impresa non può superare l'importo massimo (al lordo delle ritenute fiscali quando applicate) di **€ 1.500,00 (all. n. 11/B)**

Per gli acquisti effettuati tramite contratto di leasing viene considerato il costo iniziale del bene.

C) SICUREZZA - REDAZIONE DOCUMENTO VALUTAZIONE RISCHI (D.V.R.)

Il contributo è concesso qualora il documento sia redatto a titolo oneroso da una delle Parti Sociali costituenti l'EBAC o da agenzie formative da loro indicate, e sarà pari al 50% delle spese sostenute con un massimo erogabile di **€ 400,00 (all. n. 11/C)**.

D) SICUREZZA - PARTECIPAZIONE CORSI FORMAZIONE.

L'EBAC interviene con quote a favore delle imprese artigiane da liquidarsi a fronte di spese per partecipazione a corsi di formazione sulla sicurezza. Il contributo è concesso qualora le attività di formazione siano espletate dalle Parti Sociali costituenti l'EBAC o **da agenzie formative accreditate**. Il contributo sarà erogato fino ad un massimo di **€ 250,00** per dipendente **(all. n. 11/D)**.

E) SICUREZZA - VISITE MEDICHE

L'EBAC interviene con quote a favore delle imprese artigiane da liquidarsi a fronte di spese per le visite mediche obbligatorie del personale. Il contributo sarà erogato sul 50% delle spese ammissibili fino ad un massimo di **€ 100,00** annue per impresa **(all. n. 11/E)**.

Procedura.

Per richiedere i contributi per la sicurezza l'azienda deve inoltrare domanda all'EBAC secondo i fac-simili allegati.

Alla domanda deve essere allegata la documentazione prevista in calce alla richiesta.

(12) UTILIZZAZIONE FONTI ENERGETICHE ALTERNATIVE.

1. Tipologia dell'intervento.

L'EBAC provvederà alla concessione di un contributo, per ciascuna azienda che realizzi un investimento finalizzato all'installazione di un impianto energetico di tipo alternativo (fotovoltaico – eolico - etc.).

2. Durata e misura delle provvidenze.

Il contributo sarà concesso nella misura pari al 10% dell'investimento realizzato, fino ad un massimo erogabile di **€ 1.500,00**.

3. Procedura.

Per richiedere il contributo l'azienda deve inoltrare domanda all'EBAC secondo il fac-simile allegato **(all. n. 12)**.

Alla domanda deve essere allegata la documentazione prevista in calce alla richiesta.

(13) AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE

1. Tipologia dell'intervento

L'EBAC concederà un contributo per l'aggiornamento professionale dei datori di lavoro o dei loro dipendenti a seguito dell'acquisizione di macchinari, strumenti, tecnologia, brevetti e beni informatici, ed inoltre anche per l'assolvimento di obblighi normativi.

2. Durata e misura delle provvidenze.

Il contributo è pari al 50% delle spese sostenute fino ad un massimo di € 500,00.

3. Procedura.

Per richiedere il contributo il richiedente deve inoltrare domanda all'ente secondo il facsimile predisposto dal Comitato di Gestione (all. n. 13).

Alla domanda deve essere allegata la documentazione prevista in calce alle richieste.

Le domande saranno esaminate secondo le procedure previste dal Regolamento Generale.

(14) SOSTEGNO AL CREDITO

1. Tipologia dell'intervento.

Il contributo che l'EBAC concederà è finalizzato all'abbattimento del costo che le imprese sostengono per l'onere dell'istruttoria (quando sia di esito positivo) al fine di ottenere finanziamenti finalizzati a processi di ristrutturazione e/o di investimenti per ampliamenti aziendali.

2. Durata e misura delle provvidenze.

Il contributo è concesso nella misura massima di **€ 250,00**.

3. Procedura.

Per richiedere il contributo il richiedente deve inoltrare domanda all'ente secondo il facsimile predisposto dal Comitato di Gestione (**all. n. 14**).

Alla domanda deve essere allegata la documentazione prevista in calce alle richieste.

Le domande saranno esaminate secondo le procedure previste dal Regolamento Generale.

(15) INTERNAZIONALIZZAZIONE

1. Tipologia dell'intervento.

L'EBAC concederà un contributo alle imprese che abbiano sostenuto costi per la partecipazione ad azioni di internazionalizzazione **e a partecipazioni a fiere internazionali svolte in Italia e all'estero**, non in proprio, ma attraverso organismi pubblici o privati. Spese finanziabili :

- affitto di aree e allestimento di fiere internazionali svolte in Italia e/o all'estero;

- materiale pubblicitario, cataloghi, brochure, inserzioni in lingua estera;

- spese di trasporto merci da esporre e spese assicurative;

- spese di interpretariato e traduzione;

- attività di consulenza professionali, studi di mercato e studi di fattibilità, realizzazione di siti e-commerce, offerti direttamente dagli organismi di aggregazione di impresa a cui l'azienda aderisce;

- spese per la realizzazione di "incoming" in Italia di delegazioni commerciali estere;

2. Durata e misura delle provvidenze.

Il contributo è concesso (una tantum) solo per un solo singolo intervento di cui sopra, fino ad un massimo di **€ 1.000,00 annue**.

3. Procedura.

Per richiedere il contributo il richiedente deve inoltrare domanda all'ente secondo il facsimile predisposto dal Comitato di Gestione (**all. n. 15**).

Alla domanda deve essere allegata la documentazione prevista in calce alle richieste.

Le domande saranno esaminate secondo le procedure previste dal Regolamento Generale.

MODULISTICA

CONTRIBUTI A FAVORE DEI DIPENDENTI

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

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.....
esercente la attività di.....
CCNL applicato.....matr.INPS.....
assistito/a dacell/tel.....
fax..... email/PEC.....

chiede

l'erogazione delle provvidenze per il seguente intervento :

- **Sospensione/Riduzione dell'Attività per Eventi Eccezionali Dipendenti.**

Si allegano le seguenti **copie conformi** :

- 1) Versamenti EBNA/FSBA dell'impresa (con relativi F24);
- 2) Accordo aziendale per sospensione e/o riduzione dell'attività lavorativa;
- 3) Attestazione della P.A. attestante l'evento calamitoso;
- 4) Fotocopia documento identità del richiedente;
- 5) Accordo Sindacale (all. 1/A);
- 6) Scheda informativa per la determinazione del contributo (all.1/B);
- 7) Autorizzazione al trattamento dei dati ai fini della legge sulla privacy.

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'erogazioni delle provvidenze, la sussistenza dei presupposti per le erogazioni delle provvidenze.

..... lì

.....
(firma e timbro dell'azienda)

EVENTI DI FORZA MAGGIORE

ACCORDO AZIENDALE PER SOSPENSIONE O RIDUZIONE DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA

In data odierna, tra:

L'impresa artigiana.....

titolare/legale rappresentante Sig

matricola INPS n°..... email/PEC.....

tel/fax..... sita in (comune).....

Prov Cap Via

esercente l'attività di

CCNL applicato con n. dipendenti

assistita dalla seguente organizzazione datoriale

Tel/fax email/PEC

nella persona di : Sig.

i lavoratori della ditta sono rappresentati dalla seguente Organizzazione Sindacale :

nella persona del Sig

PREMESSO CHE

L'impresa medesima si trova momentaneamente ad affrontare la seguente situazione

.....

.....

SI CONCORDA

In applicazione del vigente C.C.N.L. quanto di seguito specificato:

Al fine di favorire la piena ripresa produttiva, si ipotizza per n..... lavoratori di effettuare un

periodo di riduzione/sospensione della attività lavorativa dal.....

al.....compresi, con le seguenti modalità

.....

I nominativi e i dati relativi ai lavoratori interessati sono riportati in calce al presente accordo.

1. Nel caso in cui si presentasse, nel periodo considerato la necessità di riprendere l'attività produttiva, previa comunicazione alle Organizzazioni sindacali territoriali, i lavoratori interessati al provvedimento di riduzione sono tenuti a ripresentarsi al posto di lavoro mediante comunicazione preventiva di almeno 24 ore.

Allegato 1/B -Facsimile Accordo eventi eccezionali dipendenti

2. Si conviene che, per i lavoratori interessati alla riduzione o sospensione in oggetto, si fa riferimento a quanto previsto dal CCNL in vigore in merito alla maturazione dei ratei di retribuzione indiretta o differita.
3. Nel caso in cui le somme a carico dell'EBAC, non fossero sufficienti a coprire l'intero ammontare delle richieste, queste saranno soddisfatte fino a concorrenza degli importi stanziati.
4. L'impresa si impegna a rimborsare ai dipendenti interessati quanto dovuto, inserendo l'importo a libro paga. Le somme dovranno essere assoggettate esclusivamente a ritenuta fiscale e non costituiscono base imponibile ai fini previdenziali e assistenziali in considerazione dell'assoggettamento già effettuato sui versamenti a E.B.A.C. - Fondo Sostegno al Reddito ai sensi del 2° comma Art.9 bis L. 1/6/91 n°166.
5. L'impresa dichiara di aver effettuato i versamenti dei contributi EBAC.
6. L'impresa dichiara di avere, direttamente o per il tramite della propria Associazione, preavvisato dell'incontro le Organizzazioni Sindacali dei Lavoratori 8CGIL- CISL – UIL).
7. L'impresa si impegna a corrispondere ai lavoratori l'intera retribuzione relativa al periodo di sospensione o riduzione dell'attività, qualora non abbia ottemperato, nei tempi e nei modi indicati, ai versamenti previsti a favore di E.B.A.C. - Fondo Sostegno al Reddito.
8. Con il presente accordo l'impresa viene sollevata da ogni obbligo salariale o contributivo per tutto il periodo in cui ha effetto il presente accordo di riduzione dell'attività lavorativa.

Da parte sua l'impresa è tenuta a predisporre tutta la documentazione idonea per consentire al lavoratore di percepire il contributo a carico di E.B.A.C. - Fondo di Sostegno al Reddito, il trattamento di disoccupazione ordinaria se spettante o quant'altro previsto da leggi inerenti il problema specifico.

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.

Letto, confermato, sottoscritto.

(Luogo) (data) lì,

.....
IMPRESA

.....
OO.SS

.....
OO.AA.

Inoltre ai fini dell'accoglimento dell'istanza, il datore di lavoro si impegna a consegnare all'EBAC la seguente documentazione allegandola al presente accordo :

- 1) Versamenti EBNA/FSBA dell'impresa (con relativi F24);
- 1) Scheda di Adesione;
- 2) Attestazione della P.A. attestante l'evento calamitoso;
- 3) Visura Camerale;
- 4) Documentazione applicazione CCNL artigiano sottoscritto dai Soci fondatori;
- 5) Fotocopia documento identità del richiedente;
- 6) Autorizzazione al trattamento dei dati ai fini della legge sulla privacy;
- 7) Autocertificazione di essere in regola con la normativa sulla sicurezza e salute nei luoghi di lavoro.

IL DATORE DI LAVORO

Allegato 1/B -Facsimile Accordo eventi eccezionali dipendenti

ELENCO DEI LAVORATORI LAVORATORI INTERESSATI DAGLI EVENTI ECCEZIONALI

Nominativo:	Data nascita:
Comune di nascita:	Residenza:
Comune:	Cod. fiscale:
FIRMA :	

Nominativo:	Data nascita:
Comune di nascita:	Residenza:
Comune:	Cod. fiscale:
FIRMA :	

Nominativo:	Data nascita:
Comune di nascita:	Residenza:
Comune:	Cod. fiscale:
FIRMA :	

Nominativo:	Data nascita:
Comune di nascita:	Residenza:
Comune:	Cod. fiscale:
FIRMA :	

Nominativo:	Data nascita:
Comune di nascita:	Residenza:
Comune:	Cod. fiscale:
FIRMA :	

Nominativo:	Data nascita:
Comune di nascita:	Residenza:
Comune:	Cod. fiscale:

Scheda informativa per la determinazione del contributo per sospensione o riduzione dovuta a eventi eccezionali

Impresa

.....

.....

Matricola INPS.....

CCNL applicato

Periodo dalal

N. Ordi ne	Lavoratore	Qualifica	Ore di sospensione o riduzione	Retribuzione oraria	TOTALE CONTRIBUTO

Il sottoscritto chiede l'erogazione delle provvidenze di competenza dell'EBAC per i lavoratori sopra riportati sulla base dell'accordo aziendale sottoscritto il

Data

Sottoscrizione del legale rappresentante dell'impresa

.....

Allegato n. 4 – “Acquisto testi scolastici di ogni ordine e grado per i figli dei dipendenti”

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

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a.....(.....)
il C.F.
e residente in(.....) Via.....n.....
tel/fax/cell.....email/PEC
dipendente dell'impresa artigiana.....
sita in.....(.....) CAP.....
via n°
tel/fax..... email/PEC.....
esercente la attività di.....
CCNL applicato.....matr.INPS.....
assistito/a da cell/tel.....
fax..... email/PEC.....

chiede

l'erogazione delle provvidenze per il seguente intervento :

- **ACQUISTO TESTI SCOLASTICI PER I FIGLI DEI DIPENDENTI.**

Si allegano le seguenti **copie conformi**:

- 1) Versamenti EBNA/FSBA dell'impresa (con relativi F24);
- 2) Documentazione attestante le spese sostenute;
- 3) Fotocopia documento identità del richiedente;
- 4) Autorizzazione al trattamento dei dati ai fini della legge sulla privacy;
- 5) Documentazione attestante il grado di parentela in carta semplice (o stato di famiglia scaricabile gratuitamente dal sito <https://www.anagrafenazionale.interno.it>)

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

Paese	N.Contr	CIN	ABI				CAB				Conto corrente										

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'erogazioni delle provvidenze, la sussistenza dei presupposti per le erogazioni delle provvidenze.

..... li

.....
firma

MODULISTICA

CONTRIBUTI A FAVORE DELLE AZIENDE

Spett.le

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

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.....
esercente la attività di.....
CCNL applicato.....matr.INPS.....
assistito/a dacell/tel.....
fax..... email/PEC.....

Premesso che

La propria impresa, a seguito del verificarsi dell'evento di forza maggiore :

- EVENTI ATMOSFERICI ECCEZIONALI
- CALAMITA' NATURALI
- INCENDIO
- INTERRUZIONE DELL'EROGAZIONE DELLE FONTI ENERGETICHE

avvenuto in data si è trovata momentaneamente ad affrontare le
seguenti conseguenze.....
.....

dichiara quanto di seguito specificato :

- i lavoratori non sono stati sospesi dall'attività ma hanno partecipato alle attività di ripristino del ciclo produttivo;
- i lavoratori sono stati sospesi dall'attività sulla base dell'accordo aziendale di sospensione per eventi di forza maggiore sottoscritto in dataed allegato alla presente.
- l'impresa ha effettuato i versamenti dei contributi EBAC
- L'impresa è a conoscenza dei regolamenti in vigore in tutte le loro parti.

chiede

l'erogazione delle provvidenze per i seguenti interventi :

- a).....
- b).....
- c).....
- d).....
- e).....

Si allegano le seguenti **copie conformi** :

- a) Versamenti EBNA dell'impresa (con relativi F24);
- b) Scheda di Adesione;
- c) Fatture o altra documentazione delle spese sostenute;
- d) Perizie giurate;
- e) Documentazione della P.A. attestante l'evento calamitoso;
- f) Visura Camerale;
- g) Documentazione applicazione CCNL artigiano sottoscritto dai Soci fondatori;
- h) Fotocopia documento identità del richiedente;
- i) Autorizzazione al trattamento dei dati ai fini della legge sulla privacy.
- j) Autocertificazione di essere in regola con la normativa sulla sicurezza e salute nei luoghi di lavoro.

I) Garantisce

La veridicità delle affermazioni sopra riportate, nella piena consapevolezza che l'effettiva sussistenza delle circostanze e degli elementi di fatto costituisce necessario ed indispensabile presupposto per beneficiare delle prestazioni previste dall'EBAC/FSR ed impegnandosi a comunicare successivamente ogni accertata discrepanza tra quanto affermato nella presente dichiarazione e quanto effettivamente verificato e riscontrato.

II) Si impegna

A restituire a prima richiesta e senza eccezioni tutto quanto percepito a titolo di beneficio da EBAC/FSR per le ipotesi di eventi di forza maggiore in forza della domanda presentata, allorquando l'Ente erogante accerti situazioni di difformità tra quanto dichiarato e documentato, e quanto effettivamente sussistente e verificato.

Si approvano specificatamente ed espressamente ai sensi dell'art. 1341 del Codice Civile le clausole di cui i paragrafi I) e II)

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'erogazioni delle provvidenze, la sussistenza dei presupposti per le erogazioni delle provvidenze.

Letto, confermato e sottoscritto

..... li

.....

(timbro e firma)

Allegato n. 9 – Apprendistato professionalizzante per la formazione apprendisti.

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

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.....
 esercente la attività di.....
 CCNL applicato.....matr.INPS.....
 assistito/a dacell/tel.....
 fax..... email/PEC.....

chiede

l'erogazione delle provvidenze per il seguente intervento :

- **APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE PER LA FORMAZIONE APPRENDISTI.**

Si allegano le seguenti **copie conformi** :

- 1) Versamenti EBNA/FSBA dell'impresa (con relativi F24);
- 2) Scheda di Adesione;
- 3) Documentazione attestante la partecipazione al corso dell'apprendista corredata da Mod. UNILAV e Progetto Programma Formativo presentato;
- 4) Documentazione comprovante le spese sostenute;
- 5) Visura Camerale;
- 6) Documentazione applicazione CCNL artigiano sottoscritto dai Soci fondatori;
- 7) Fotocopia documento identità del richiedente;
- 8) Autorizzazione al trattamento dei dati ai fini della legge sulla privacy;
- 9) Autocertificazione di essere in regola con la normativa sulla sicurezza e salute nei luoghi di lavoro.

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

Paese	N.Contr	CIN	ABI	CAB	Conto corrente																		

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'erogazioni delle provvidenze, la sussistenza dei presupposti per le erogazioni delle provvidenze.

..... li

.....
(timbro e firma dell'impresa)

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

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.....
esercente la attività di.....
CCNL applicato..... matr.INPS.....
assistito/a da cell/tel.....
fax..... email/PEC.....

chiede

l'erogazione delle provvidenze per il seguente intervento :

- **INCENTIVO ALL'ASSUNZIONE DI LAVORATORI A TEMPO INDETERMINATO**
- 1° annualità
 2° annualità
 3° annualità

Per il/la seguente lavoratore/ice :

Cognome Nome.....

Assunto il Qualifica.....

dichiara

che negli ultimi 12 mesi non c'è stata riduzione di personale e si impegna a salvaguardare il livello occupazionale per i 12 mesi successivi.

Si allegano le seguenti **copie conformi** :

- a) Versamenti EBNA/FSBA dell'impresa (con relativi F24);
- b) Scheda di Adesione;
- c) Documentazione comprovante l'avvenuta assunzione corredata da mod. UNILAV e mod. UNIEMENS del periodo interessato con relativa ricevuta di presentazione;
- d) Documentazione dimostrante la continuità del rapporto di lavoro;
- e) Copia LUL (Libro Unico del Lavoro) ed UNIEMENS relativi ai 12 mesi precedenti l'assunzione dai quali si rilevi l'incremento occupazionale.
- f) Visura Camerale;
- g) Documentazione applicazione CCNL artigiano sottoscritto dai Soci fondatori;
- h) Fotocopia documento identità del richiedente;
- i) Autorizzazione al trattamento dei dati ai fini della legge sulla privacy;
- j) Autocertificazione di essere in regola con la normativa sulla sicurezza e salute nei luoghi di lavoro.

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

Paese	N.Contr	CIN	ABI				CAB				Conto corrente									

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'erogazioni delle provvidenze, la sussistenza dei presupposti per le erogazioni delle provvidenze.

.....li.....

.....
 (timbro e firma dell'impresa)

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

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.....
esercente la attività di.....
CCNL applicato.....matr.INPS.....
assistito/a da cell/tel.....
fax..... email/PEC.....

chiede

l'erogazione delle provvidenze per il seguente intervento :

- Miglioramento della prevenzione degli infortuni sul lavoro attraverso l'adeguamento degli impianti alle normative vigenti (L.46/90 – D.GLS 81/2008)
- contenimento della rumorosità negli ambienti di lavoro
- contenimento delle emissioni in atmosfera
- investimenti tesi ad una minore produzione di rifiuti
- trattamento scarichi idrici (depurazione)
- HACCP – D.LGS. 155/97
- adeguamento strutture aziendali L D.LGS. 81/2008.

Si allegano le seguenti copie conformi :

- 1) Versamenti EBNA/FSBA dell'impresa (con relativi F24);
- 2) Scheda di Adesione;
- 3) Relazione illustrativa dell'intervento con indicazione del miglioramento ottenuto redatta da un tecnico iscritto all'Albo;
- 4) Visura Camerale;
- 5) Documentazione applicazione CCNL artigiano sottoscritto dai Soci fondatori;
- 6) Fotocopia documento identità del richiedente;
- 7) Autorizzazione al trattamento dei dati ai fini della legge sulla privacy;
- 8) Autocertificazione di essere in regola con la normativa sulla sicurezza e salute nei luoghi di lavoro.

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

Paese	N.Contr	CIN	ABI					CAB					Conto corrente																												

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'erogazioni delle provvidenze, la sussistenza dei presupposti per le erogazioni delle provvidenze.

..... lì

(timbro e firma dell'impresa)

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

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.....

esercente la attività di.....
 CCNL applicato.....matr.INPS.....
 assistito/a dacell/tel.....
 fax..... email/PEC.....

chiede

l'erogazione delle provvidenze per il seguente intervento :

- **ACQUISTO MACCHINE UTENSILI , IN SOSTITUZIONE DI QUELLE OBSOLETE, ED IN RAGIONE DEL CONTENUTO DI SICUREZZA PRESENTE.**

Si allegano le seguenti **copie conformi** :

- 1) Versamenti EBNA/FSBA dell'impresa (con relativi F24);
- 2) Scheda di Adesione;
- 3) relazione illustrativa dell'intervento con indicazione del miglioramento ottenuto redatta da un tecnico iscritto all'Albo;
- 4) documentazione delle spese sostenute o, in caso di acquisto tramite leasing, copia del contratto di leasing sottoscritto dalle parti e copia della fattura relativa alla prima rata versata;
- 5) Visura Camerale;
- 6) Documentazione applicazione CCNL artigiano sottoscritto dai Soci fondatori;
- 7) Fotocopia documento identità del richiedente;
- 8) Autorizzazione al trattamento dei dati ai fini della legge sulla privacy;
- 9) Autocertificazione di essere in regola con la normativa sulla sicurezza e salute nei luoghi di lavoro.

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

Paese	N.Contr	CIN	ABI		CAB		Conto corrente																		

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'erogazioni delle provvidenze, la sussistenza dei presupposti per le erogazioni delle provvidenze.

.....li.....

.....

(timbro e firma dell'impresa)

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

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.....
 esercente la attività di.....
 CCNL applicato.....matr.INPS.....
 assistito/a dacell/tel.....
 fax..... email/PEC.....

chiede

l'erogazione delle provvidenze per il seguente intervento :

• REDAZIONE DOCUMENTO VALUTAZIONE RISCHI (D.V.R.)

Si allegano le seguenti **copie conformi** :

- 1) Versamenti EBNA/FSBA dell'impresa (con relativi F24);
- 2) Scheda di Adesione;
- 3) documentazione delle spese sostenute;
- 4) Visura Camerale;
- 5) Documentazione applicazione CCNL artigiano sottoscritto dai Soci fondatori;
- 6) Fotocopia documento identità del richiedente;
- 7) Autorizzazione al trattamento dei dati ai fini della legge sulla privacy;
- 8) Autocertificazione di essere in regola con la normativa sulla sicurezza e salute nei luoghi di lavoro.

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

Paese	N.Contr	CIN	ABI				CAB				Conto corrente											

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'erogazioni delle provvidenze, la sussistenza dei presupposti per le erogazioni delle provvidenze.

..... lì

.....
 (timbro e firma dell'impresa)

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

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.....
esercente la attività di.....
CCNL applicato.....matr.INPS.....
assistito/a dacell/tel.....
fax..... email/PEC.....

chiede

l'erogazione delle provvidenze per il seguente intervento :

• **PARTECIPAZIONE A CORSI DI FORMAZIONE SULLA SICUREZZA**

Si allegano le seguenti **copie conformi** :

- 1) Versamenti EBNA/FSBA dell'impresa (con relativi F24);
- 2) Scheda di Adesione;
- 3) documentazione delle spese sostenute;
- 4) Visura Camerale;
- 5) Documentazione applicazione CCNL artigiano sottoscritto dai Soci fondatori;
- 6) Fotocopia documento identità del richiedente;
- 7) Autorizzazione al trattamento dei dati ai fini della legge sulla privacy;
- 8) Autocertificazione di essere in regola con la normativa sulla sicurezza e salute nei luoghi di lavoro.

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

Paese	N.Contr	CIN	ABI				CAB				Conto corrente									

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'erogazioni delle provvidenze, la sussistenza dei presupposti per le erogazioni delle provvidenze.

..... li

.....
(timbro e firma dell'impresa)

Allegato n. 12 – Utilizzo fonti energetiche alternative

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

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 la attività di.....
CCNL applicato.....matr.INPS.....
assistito/a dacell/tel.....
fax..... email/PEC.....

chiede

l'erogazione delle provvidenze per il seguente intervento :

- **UTILIZZO FONTI ENERGETICHE ALTERNATIVE.**

Si allegano le seguenti **copie conformi** :

- 1) Versamenti EBNA/FSBA dell'impresa (con relativi F24);
- 2) Scheda di Adesione;
- 3) Certificazione redatta da un tecnico iscritto all'Albo attestante la conformità dell'impianto alle normative vigenti;
- 4) Relazione redatta da un tecnico iscritto all'Albo descrivente il tipo di impianto energetico alternativo realizzato;
- 5) Documentazione delle spese sostenute;
- 6) Visura Camerale;
- 7) Documentazione applicazione CCNL artigiano sottoscritto dai Soci fondatori;
- 8) Fotocopia documento identità del richiedente;
- 9) Autorizzazione al trattamento dei dati ai fini della legge sulla privacy;
- 10) Autocertificazione di essere in regola con la normativa sulla sicurezza e salute nei luoghi di lavoro.

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

Paese	N.Contr	CIN	ABI			CAB			Conto corrente													

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'erogazioni delle provvidenze, la sussistenza dei presupposti per le erogazioni delle provvidenze.

..... li

.....
(timbro e firma dell'impresa)

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

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.....

esercente la attività di.....
 CCNL applicato.....matr.INPS.....
 assistito/a dacell/tel.....
 fax..... email/PEC.....

chiede

l'erogazione delle provvidenze per il seguente intervento :

- **AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE**

Si allegano le seguenti **copie conformi** :

- 1) Versamenti EBNA/FSBA dell'impresa (con relativi F24);
- 2) Scheda di Adesione;
- 3) Documentazione attestante l'acquisizione del requisito;
- 4) Documentazione attestante le spese sostenute;
- 5) Visura Camerale;
- 6) Documentazione applicazione CCNL artigiano sottoscritto dai Soci fondatori;
- 7) Fotocopia documento identità del richiedente;
- 8) Autorizzazione al trattamento dei dati ai fini della legge sulla privacy;
- 9) Autocertificazione di essere in regola con la normativa sulla sicurezza e salute nei luoghi di lavoro.

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

Paese	N.Contr	CIN	ABI					CAB			Conto corrente								

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'erogazioni delle provvidenze, la sussistenza dei presupposti per le erogazioni delle provvidenze.

..... lì

.....
(timbro e firma dell'impresa)

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

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.....
 esercente la attività di.....
 CCNL applicato.....matr.INPS.....
 assistito/a dacell/tel.....
 fax..... email/PEC.....

chiede

l'erogazione delle provvidenze per il seguente intervento :

- **CONTRIBUTO SOSTEGNO AL CREDITO**

Si allegano le seguenti **copie conformi** :

- 1) Versamenti EBNA/FSBA dell'impresa (con relativi F24);
- 2) Scheda di Adesione;
- 3) Certificazione dell'organismo erogante attestante i costi dell'istruttoria e le finalità del credito;
- 4) Visura Camerale;
- 5) Documentazione applicazione CCNL artigiano sottoscritto dai Soci fondatori;
- 6) Fotocopia documento identità del richiedente;
- 7) Autorizzazione al trattamento dei dati ai fini della legge sulla privacy;
- 8) Autocertificazione di essere in regola con la normativa sulla sicurezza e salute nei luoghi di lavoro.

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

Paese	N.Contr	CIN	ABI				CAB				Conto corrente								

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'erogazioni delle provvidenze, la sussistenza dei presupposti per le erogazioni delle provvidenze.

..... li

.....
 (timbro e firma dell'impresa)

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

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.....
 esercente la attività di.....
 CCNL applicato.....matr.INPS.....
 assistito/a dacell/tel.....
 fax..... email/PEC.....

chiede

l'erogazione delle provvidenze per il seguente intervento :

- **CONTRIBUTO INTERNAZIONALIZZAZIONE**

Si allegano le seguenti **copie conformi** :

- 1) Versamenti EBNA/FSBA dell'impresa (con relativi F24);
- 2) Scheda di Adesione;
- 3) Dichiarazione di partecipazione adattività di internazionalizzazione rilasciata dall'organismo pubblico o privato a cui l'azienda aderisce per l'azione di internazionalizzazione da cui risultino con chiarezza descrizione, luogo e date di inizio e chiusura delle attività svolte;
- 4) Copia documentazione attestante le spese sostenute o richiesta scritta da parte dell'azienda beneficiaria di erogazione diretta in favore dell'organismo che ha sostenuto l'azione;
- 5) Visura Camerale;
- 6) Documentazione applicazione CCNL artigiano sottoscritto dai Soci fondatori;
- 7) Fotocopia documento identità del richiedente;
- 8) Autorizzazione al trattamento dei dati ai fini della legge sulla privacy;
- 9) Autocertificazione di essere in regola con la normativa sulla sicurezza e salute nei luoghi di lavoro.

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

Paese	N.Contr	CIN	ABI				CAB				Conto corrente									

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'erogazioni delle provvidenze, la sussistenza dei presupposti per le erogazioni delle provvidenze.

.....li.....

 (timbro e firma dell'impresa)

MODELLO

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con riferimento alle disposizioni legislative in oggetto, l'E.B.A.C. – Ente Bilaterale Artigianato Campania La informa che i Suoi dati personali, necessari per la definizione della domanda di erogazione delle provvidenze da Lei presentata, nonché per i successivi pagamenti e per la gestione delle provvidenze eventualmente liquidateLe, assieme a quelli che sono già in possesso dell'Ente in quanto acquisiti anche tramite la consultazione di fonti o documenti pubblici o pubblici registri, o autonomamente forniti nel corso del rapporto di iscrizione, saranno trattati nel rispetto delle norme vigenti e nelle forme e nei limiti previsti dalla legge e dalle applicabili Autorizzazioni del Garante per la protezione dei dati personali. Riteniamo inoltre importante segnalareLe che i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale rientrano tra quelli che la normativa definisce “particolari” e sono quindi soggetti a particolare tutela. I Suoi dati personali sono oggetto da parte dell'EBAC di trattamento manuale od informatico per le seguenti finalità: istruttoria della pratica in adempimento degli obblighi dettati dagli Accordi Collettivi, dallo Statuto dell'EBAC e dai regolamenti approvati, nei termini ivi previsti, adempimenti di legge connessi a norme civilistiche, fiscali, contabili; gestione amministrativa della erogazione delle provvidenze, adempimento degli obblighi istituzionali, adempimenti conseguenti a Sue eventuali domande di ulteriori prestazioni; adempimenti connessi alle funzioni istituzionali dell'EBAC nei rapporti con le aziende e i lavoratori, alla comunicazione delle iniziative o di nuovi servizi, che potranno essere decisi dagli organi statutari dell'EBAC.

Tali operazioni di trattamento dei dati personali avvengono rispettando scrupolosamente i principi di riservatezza e di sicurezza richiesti dalla legislatura sopra richiamata ed ispirandosi ai principi di correttezza e liceità di trattamento che l'EBAC ha fatto propri. I dati in questione potranno essere comunicati esclusivamente agli Enti od organismi pubblici che hanno per legge, regolamento o direttiva comunitaria, diritto o obbligo a conoscerli; ad essi potranno altresì avere accesso solo i componenti degli organi statutari ed i dipendenti dell'EBAC, espressamente incaricati del trattamento.

Nel caso di domande di prestazioni che richiedano o comunque giustificano verifiche tecniche o accertamenti di fatto i Suoi dati personali potranno essere comunicati ai professionisti esterni o a terzi soggetti incaricati dall'EBAC del controllo del possesso dei requisiti da parte del richiedente e delle ulteriori verifiche rese necessarie in virtù della prestazione richiesta; in ogni caso i Suoi dati personali sensibili, in particolare quelli relativi alla salute, saranno trattati con la massima riservatezza, soltanto da coloro che sono strettamente incaricati delle operazioni di trattamento necessarie per dar corso alla Sua domanda.

All'esterno dell'EBAC i Suoi dati personali, ad eccezione di quelli definiti sensibili, potranno essere comunicati solo a soggetti funzionali all'espletamento delle attività istituzionali ed operative dell'EBAC e ad altri soggetti a seguito di specifico incarico, i quali saranno comunque tenuti a rispettare la normativa posta a tutela della riservatezza e della sicurezza dei dati. Tra questi soggetti possono essere citati studi professionali e società che svolgono attività di revisione di contabilità e bilancio, società che svolgono servizi complementari, quali imbustamento, etichettatura, confezionamento materiale informativo o editoriale, a società che svolgono attività di recupero del credito, alle società che effettuano indagini di mercato o inerenti il grado di soddisfazione degli iscritti.

Evidenziamo che il conferimento dei dati per le finalità sopra indicate è obbligatorio e necessario per la corretta esecuzione del rapporto con l'EBAC, salvo che per l'invio di informazioni relative a nuove iniziative o servizi. Le accludiamo pertanto copia della presente recante in calce il modulo di consenso che La preghiamo di restituirci firmato al più presto possibile, informandoLa che in assenza non potremo procedere ai trattamenti relativi. Rispetto ai dati in nostro possesso, Lei potrà sempre esercitare i diritti indicati nella dichiarazione di consenso. Il titolare del trattamento di cui alla presente informativa è l'EBAC – Ente Bilaterale Artigianato Campania, con sede legale in Napoli alla P.zza Garibaldi 80, rappresentata dal Presidente.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

BASE GIURIDICA

In linea con gli articoli n.6 e n.9 del regolamento GDPR la società tratta i dati degli utenti in base al consenso, espresso mediante l'approvazione esplicita della presente policy privacy e in relazione alle modalità e finalità di seguito descritte.

CATEGORIE DI DESTINATARI

Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge e contrattuali, nella gestione dei suoi dati possono venire a conoscenza degli stessi, sempre nell'ambito del rapporto in essere, le seguenti categorie di persone autorizzate e/o responsabili interni ed esterni individuati per iscritto ed ai quali sono state fornite specifiche istruzioni, circa il trattamento dei dati:

- Responsabili interni;
- Responsabili esterni;

CATEGORIE DI DATI PERSONALI

Secondo quanto esplicitato dall'articolo 14 del Regolamento GDPR, non essendo stati ottenuti i dati presso l'interessato, si riportano le categorie di dati personali oggetto di trattamento:

- Dati identificativi (ragione o denominazione sociale, indirizzo sede, telefono, fax, e-mail, dati fiscali, ecc.);
- Elementi di identificazione personale (nome, cognome, luogo e data di nascita, ecc);
- Codice fiscale ed altri numeri di identificazione personale (carte sanitarie);
- Lavoro (occupazione attuale e precedente, curriculum vitae, ecc.);
- Dati particolari (ex "dati sensibili")

DIRITTI DELL'INTERESSATO

Ai sensi del Regolamento europeo 679/2016 (GDPR) e della normativa nazionale in vigore, l'interessato può, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa, esercitare i seguenti diritti:

- richiedere la conferma dell'esistenza di dati personali che lo riguardano (diritto di accesso dell'interessato – art. 15 del Regolamento 679/2016); conoscerne l'origine; riceverne comunicazione intelligibile; avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento;
- richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti (diritto di rettifica e cancellazione – artt. 16 e 17 del Regolamento 679/2016);
- diritto di limitazione e/o di opposizione al trattamento dei dati che lo riguardano (art. 18 del Regolamento 679/2016); diritto di revoca; diritto alla portabilità dei dati (art. 20 del Regolamento 679/2016);

TITOLARITA' DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è:

E.B.A.C. Ente Bilaterale Artigianato Campania – P.zza Garibaldi, 80 Napoli (NA) – 081/5535405

Il/I sottoscritto/i in calce identificato/i dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

NOME E COGNOME o RAGIONE SOCIALE DELL'INTERESSATO:

Data

Firma

Consenso al trattamento dei dati personali dei terzi

I sottoscritti, con la firma apposta in calce, in relazione alla richiesta di consenso al trattamento dei dati personali formulata dall'EBAC, preso atto dell'informativa sopra riportata, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 esprimono il loro consenso al trattamento dei propri dati personali o particolari, per le finalità indicate nella citata informativa. I sottoscritti esprimono altresì il proprio consenso alla comunicazione e diffusione dei dati nei termini indicati.

Indicare il nome e cognome dei familiari per cui il richiedente percepisce le provvidenze e apporre per ciascuna colonna la firma dell'interessato, oppure quella di chi ne ha la potestà di genitore, quale consenso al trattamento indicato:

NOME E COGNOME

Firma leggibile
