



Ente Bilaterale Artigianato  
Calabria

**DOMANDA DI ACCESSO AL**  
**“BONUS ENERGIA”**  
**QUALE SOSTEGNO AL REDDITO DEI LAVORATORI**  
**DELL'ARTIGIANATO**

(RIF. DELIBERA C.D.A. EBAC DEL 21 LUGLIO 2022)

Spett.le  
EBAC – Calabria

Il sottoscritto.....nato a.....il.....  
residente in.....via.....  
CAP.....cod.fiscale.....tel.....cell.....  
In qualità di lavoratore dipendente  
 Full time/part time oltre il 60%  
 Part Time fino al 60%  
dell' impresa .....  
P.IVA.....cod. Fiscale.....  
matricola INPS .....

Con sede legale in ..... Via .....  
tel/fax..... e-mail: .....,

**CHIEDE**

IL RICONOSCIMENTO DEL BONUS ENERGIA quale sostegno al reddito deliberato dal c.d.a.  
dell' EBAC con delibera del 21/07/2022

ed a tal fine dichiara:

che l'utenza elettrica /gas è intestata al richiedente (allegare Copia ultima fattura)



Ente Bilaterale Artigianato  
Calabria

che l'utenza elettrica /gas è intestata al proprio coniuge (in tal caso allegare Copia ultima fattura e autocertificazione relativa alla residenza nello stesso indirizzo)

Inoltre chiede che l'indennità venga bonificata sul c/c Bancario intestato al richiedente

\_\_\_\_\_ intrattenuto presso la Banca  
\_\_\_\_\_ Filiale di \_\_\_\_\_ Codice IBAN  
\_\_\_\_\_

A tal scopo allega alla presente, la seguente documentazione:

- Copia Documento di identità e codice fiscale del richiedente;
- Copia ultima fattura relativa ad utenza energia elettrica e/o gas;
- Copia Busta paga Aprile 2022 e Maggio 2022;
- Autocertificazione relativa allo stato di famiglia e nel caso di utenza intestata al coniuge allegare anche autocertificazione relativa alla residenza nello stesso immobile ed il documento identità coniuge;

Inoltre il richiedente si impegna, qualora necessario, ad integrare eventuale documentazione aggiuntiva richiesta ai fini della liquidazione, entro i termini indicati dall'Ente, pena la decadenza della domanda.

Il richiedente dichiara di essere consapevole che le domande saranno accolte in ordine cronologico di pec ricevute da EBAC e comunque sino ad esaurimento delle risorse assegnate all'avviso pubblico.

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_ \*

....., li \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**\* Allegare alla presente documento identità del richiedente in corso di validità**