



**E.B.A.V.A.**

Regione Borgnalle 10/L - 11100 Aosta

Telefono 0165.230874 - Email: [info@ebava.it](mailto:info@ebava.it) - PEC: [ebava@pec.it](mailto:ebava@pec.it)

Aosta, aprile 2021

## **Ai titolari di imprese artigiane iscritte all'EBAVA**

### **OGGETTO:**

**Erogazione assegni borse di studio per i figli dei titolari di imprese artigiane iscritte all'Ebava e per i figli dei loro dipendenti.**

Vi comunico che il Consiglio Direttivo dell'Ebava ha deliberato di erogare, nell'ambito degli interventi previsti dagli accordi fra le organizzazioni artigiane della Valle d'Aosta: **CONFARTIGIANATO** e **CNA**, e quelle dei lavoratori dipendenti: **CGIL**, **CISL**, **SAVT** e **UIL**, borse di studio per i figli dei titolari di imprese iscritte all'Ebava, nonché per i figli dei loro dipendenti.

### **REQUISITI**

Il contributo è volto ad incentivare i percorsi scolastici dei beneficiari che abbiano conseguito nell'anno scolastico 2020/2021 il titolo di studio di scuola media superiore o di qualificazione professionale quinquennale presso scuole statali o legalmente riconosciute. Laurea Triennale o Laurea Magistrale. (Diploma di Laurea conseguito da aprile 2020 fino al 31 luglio 2021).

Per accedere al contributo l'impresa deve essere in regola con i versamenti al 31/12/2019 ed aver versato almeno 12 mensilità all'Ebava nel periodo dal 01/01/2020 al 30/06/2021.

### **PROCEDURA PER LA RICHIESTA**

Entro il 30/09/2021 i soggetti beneficiari che rientrano nei requisiti dovranno presentare la richiesta di contributo, come da fac-simile allegato, corredato delle fotocopie del titolo di studio o altro documento equivalente in cui si attesta il titolo di studio conseguito, nonché fotocopia di un documento di identità. La richiesta con gli allegati potrà essere inviata all'**Ebava**, sita in *Regione Borgnalle 10/L - 11100 Aosta*, in via telematica al seguente indirizzo di posta elettronica: **info@ebava.it**, all'indirizzo PEC: **ebava@pec.it** o consegnata direttamente a mano presso la sede; in questo caso sarà rilasciata ricevuta con data e ora di consegna.

### **EROGAZIONE**

Le richieste saranno protocollate secondo l'ordine cronologico di arrivo e i contributi saranno erogati fino ad esaurimento dei fondi stanziati. La graduatoria sarà stilata ad insindacabile giudizio del Consiglio Direttivo dell'Ebava. In caso di diploma con uguale valutazione sarà data la precedenza alla prima richiesta pervenuta. Non è ammesso ricorso contro le decisioni del Consiglio Direttivo dell'Ebava.

### **STAMPATI PER RICHIESTA BORSE DI STUDIO PER FIGLI DEI DIPENDENTI**

Avendo l'Ebava i soli dati anagrafici dell'azienda, siamo a chiedere ai titolari di consegnare lo stampato allegato alla presente riferito ai propri dipendenti. Gli stampati possono essere anche scaricati dal nostro sito: **www.ebava.it**. E' facoltà dell'Ebava, al termine della compilazione della graduatoria, verificare ed eventualmente chiedere all'azienda ogni delucidazione in merito alla documentazione inviata. Chiediamo inoltre di inviarci l'indirizzo di posta elettronica per future comunicazioni.

Cordiali saluti.

**Il Vice Presidente**

Vilma Gaillard

**Il Presidente**

Aldo Zappaterra

**P.S.:** Con successiva lettera sarà data comunicazione, ai beneficiari, del giorno, ora e luogo ove avverrà la consegna delle borse di studio.



**E.B.A.V.A.**

Regione Borgnalle 10/L - 11100 Aosta

Telefono 0165.230874 - Email: info@ebava.it - PEC: ebava@pec.it

## **RICHIESTA DI CONTRIBUTO ALLA SCOLARITA' PER FIGLI DEI TITOLARI DI IMPRESE ARTIGIANE**

**da presentare entro il 30/09/2021**

**RICHIEDENTE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a (Comune) \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Figlio/a del/la Sig/ra \_\_\_\_\_ titolare dell'Azienda Artigiana

\_\_\_\_\_ con sede a

(Comune) \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

### **DICHIARA DI AVER CONSEGUITO NELL'ANNO 2020 / 2021**

IL DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE (che allega)

IL DIPLOMA DI QUALIFICA PROFESSIONALE QUINQUENNALE (che allega)

IL DIPLOMA DI LAUREA TRIENNALE (che allega)

IL DIPLOMA DI LAUREA MAGISTRALE (che allega)

### **CHIEDE**

il contributo alla scolarità così come previsto dalla delibera del Consiglio Direttivo dell'E.B.A.V.A.

### **CONSENSO RILASCIATO AD EBAVA - ENTE BILATERALE ARTIGIANATO VALLE D'AOSTA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEL D.LGS. N. 196/03**

*Il/la richiedente, in riferimento ai dati contenuti nel presente modulo, dichiara ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03, di aver letto l'informativa fornita e acconsente, consapevolmente e liberamente, alla raccolta, trattamento, comunicazione e diffusione dei dati personali e aziendali, eventualmente anche sensibili, da parte di EBAVA - Ente Bilaterale Artigianato Valle d'Aosta.*

Letto, confermato, sottoscritto

Data \_\_\_\_\_

Firma dello/la studente/ssa \_\_\_\_\_



**E.B.A.V.A.**

Regione Borgnalle 10/L - 11100 Aosta

Telefono 0165.230874 - Email: info@ebava.it - PEC: ebava@pec.it

## **RICHIESTA DI CONTRIBUTO ALLA SCOLARITA' PER FIGLI DEI DIPENDENTI DI IMPRESE ARTIGIANE**

**da presentare entro il 30/09/2021**

**RICHIEDENTE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a (Comune) \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Figlio/a del/la Sig/ra \_\_\_\_\_ dipendente dell'Azienda

Artigiana \_\_\_\_\_ con sede a

(Comune) \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

### **DICHIARA DI AVER CONSEGUITO NELL'ANNO 2020 / 2021**

IL DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE (che allega)

IL DIPLOMA DI QUALIFICA PROFESSIONALE QUINQUENNALE (che allega)

IL DIPLOMA DI LAUREA TRIENNALE (che allega)

IL DIPLOMA DI LAUREA MAGISTRALE (che allega)

### **CHIEDE**

il contributo alla scolarità così come previsto dalla delibera del Consiglio Direttivo dell'E.B.A.V.A.

A tale scopo allega:

copia della busta paga mese precedente la domanda

### **CONSENSO RILASCIATO AD EBAVA - ENTE BILATERALE ARTIGIANATO VALLE D'AOSTA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEL D.LGS. N. 196/03**

Il/la richiedente, in riferimento ai dati contenuti nel presente modulo, dichiara ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03, di aver letto l'informativa fornita e acconsente, consapevolmente e liberamente, alla raccolta, trattamento, comunicazione e diffusione dei dati personali e aziendali, eventualmente anche sensibili, da parte di EBAVA - Ente Bilaterale Artigianato Valle d'Aosta.

Letto, confermato, sottoscritto

Data \_\_\_\_\_

Firma dello/la studente/ssa \_\_\_\_\_