

**INAIL**

# **AUTOLIQUIDAZIONE 2023/2024 e ALTRE NOVITA'**

**DIREZIONE TERRITORIALE**

**Macerata - Ascoli Piceno – Fermo**

*Progettazione grafica e contenuti a cura di Luca Marchiani e Rossella Fabiani*

# **normativa di riferimento**

**DPR 30 giugno 1965, n. 1124**

**Testo unico**

**delle disposizioni per l'assicurazione obbligatoria contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali.**

**Dlgs 23 febbraio 2000, n. 38**

**disposizioni in materia di assicurazione contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali**

**PREMESSA**

## **OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE**

*Peculiarità:*

*possibilità del verificarsi di un evento non certo, ma eventuale*

**art. 2 TU**

**INFORTUNIO SUL LAVORO**

**art. 3 TU**

**MALATTIA PROFESSIONALE**

# VITA DEL RAPPORTO ASSICURATIVO

## TESTO UNICO

**articoli 1 e 4:** lavorazioni protette/soggetti assicurati

**articolo 9:** datori di lavoro titolari del rapporto assicurativo

**articolo 12:** adempimenti per l'apertura del rapporto assicurativo. Obbligo di comunicazione di modifiche di estensione e natura di rischio

**articolo 23:** dal 2018 obbligo DNA online prima dell'inizio dell'attività lavorativa per:  
*soci partecipanti / collaboratori familiari / coadiuvanti familiari*

## VITA DEL RAPPORTO ASSICURATIVO

### TESTO UNICO

**art. 27, comma 1:** la spesa dell'assicurazione è ad esclusivo carico del datore di lavoro (*eccezione: co.co.co.*)

**art. 28, comma 1:** i premi debbono essere versati anticipatamente

**art. 34, comma 2:** i premi non versati vengono iscritti a ruolo entro il 31 dicembre dell'anno successivo alla data di richiesta

# VITA DEL RAPPORTO ASSICURATIVO

## I'AUTOLIQUIDAZIONE

# AUTOLIQUIDAZIONE 902024

## Entro il 16 febbraio 2024

- versamento dei premi (num. rif. **902024**)
- invio riduzione delle retribuzioni presunte 2024
- *versamento dei contributi associativi*

## Entro il 29 febbraio 2024

- invio dichiarazione delle retribuzioni imponibili 2023  
(*mod. 1031*)  
**(Alpi on Line consigliato)**

### SETTORE MARITTIMO

I titolari di PAN devono trasmettere la dichiarazione delle retribuzioni esclusivamente con il servizio online «*invio retribuzioni e calcolo del premio*»

Se il datore di lavoro è titolare di PAT e PAN dovranno essere inviate due diverse dichiarazioni salari

# MODIFICA PRESUNTO

Qualora il datore di lavoro presuma di erogare per il 2024 retribuzioni **CONSIDEREVOLMENTE diverse** (in aumento o in diminuzione) rispetto a quelle corrisposte nel 2023 PUO' inviare all'INAIL, entro il 16 febbraio 2024 l'istanza di «**Riduzione Presunto**» online

## IMPORTANTE:

**NON è consentita la riduzione del presunto a euro ZERO** (o, peggio, a euro 1!) in assenza di soggetti da assicurare.

In tal caso è necessario **cessare** le relative voci di rischio (o eventualmente polizza, PAT o intero Cliente)

### Uniche eccezioni:

- ✓ ditta individuale ARTIGIANA con soli apprendisti
- ✓ ditta individuale con contratti a chiamata in essere, ma non utilizzati

# MODIFICA PRESUNTO

## punti di attenzione

- ❑ **il presunto indicato nella richiesta di riduzione deve sempre, A PENA DI RIGETTO:**
  - > essere congruo e **motivato**
  - > tenere conto delle eventuali retribuzioni convenzionali del personale non dipendente (*soci e familiari non artigiani, tirocinanti, titolare-tutor, ecc...*)
  
- ❑ **NON sostituiscono MAI la riduzione di presunto:**
  - > l'uscita di soci o familiari non artigiani comunicata con mod. P e/o DNA
  - > la fine attività di uno o più dipendenti comunicata con mod. Unilav
  - > una denuncia di cessazione polizza dipendenti con decorrenza successiva al 31/12/2023
  - > la modifica del presunto effettuata SOLO su Alpionline

# SONO ESENTATE DALLA DICHIARAZIONE DEI SALARI

le aziende artigiane senza polizza dipendenti

La dichiarazione va comunque presentata  
**ESCLUSIVAMENTE TRAMITE ALPIONLINE**  
nel caso in cui si intenda richiedere:

- ✓ la rateazione trimestrale
- ✓ lo sconto artigiani per il saldo 2024

# Riduzione premio speciale artigiani in caso di cessazione

**ditta artigiana che cessa tra il 1° gennaio e il 16 febbraio**

**il premio artigiani è ridotto automaticamente di tanti dodicesimi per ogni mese solare intero non lavorato:**

- *cessazione entro il 31 gennaio: riduzione di 11/12*
- *cessazione entro il 16 febbraio: riduzione di 10/12*

**NB: la riduzione automatica si applica anche al premio speciale del singolo componente del nucleo artigiano che ha cessato l'attività tra il 1° gennaio e il 16 febbraio**

# RATEAZIONE TRIMESTRALE premio 902024

*leggi 449/1997 e 144/1999*

## Il datore di lavoro che:

### **intenda avvalersi della rateazione trimestrale:**

deve barrare l'apposita casella **SI** nel modello della dichiarazione  
*(interessi trimestrali: 3,76%)*

### **intenda versare il premio in unica soluzione:**

deve esprimere tale volontà barrando **NO** nell'apposita casella

**Si consiglia di barrare SEMPRE una delle due caselle**

## Rateazione MENSILE premio 902024

In caso si richieda **rateazione ordinaria mensile**  
per l'INTERO IMPORTO della richiesta 902024  
**BARRARE «NO»** nella relativa casella del mod. 1031

Rateazione ai sensi della L. 449/97 (art. 59, comma 19) e della L. 144/99 (art. 55, comma 5)	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
---	-----------------------------	--

Il piano d'ammortamento sarà emesso dalla Sede dopo l'elaborazione del premio 902024, in deroga ai tempi previsti dalla disciplina ordinaria, qualora la somma indicata coincida con quella accertata dall'Istituto

**N.B.** Se la ditta ha in corso una precedente rateazione mensile,  
l'ulteriore istanza per la rateazione della 902024  
deve essere presentata **PRIMA DEL 16 FEBBRAIO,**  
per rispettare il requisito della regolarità con i pagamenti

# ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO

## TASSI APPLICABILI 2024

Calcolati in funzione del tasso medio di tariffa e dell'oscillazione per andamento infortunistico secondo il meccanismo del **bonus/malus** ai sensi degli *artt. 19 e 20 MAT (Dm 27 febbraio 2019)*

## BASI DI CALCOLO 2024

per il calcolo della regolazione 2023 sottrarre sempre la **rata anticipata 2023 indicata nelle Basi di Calcolo 2024** (rata anticipata INAIL).



somma che risulta **dovuta** all'INAIL per l'anno 2023

***pertanto:***

comprende **tutte** le eventuali integrazioni di premio dovute a variazioni in corso d'anno che abbiano avuto effetto sul premio anticipato 2023

# BASI DI CALCOLO

In caso di variazioni intervenute entro il 16 febbraio che modifichino gli elementi per il calcolo del premio la Sede può emettere **basi di calcolo SOSTITUTIVE** che verranno utilizzate per il calcolo del premio.

Chi utilizza il programma paghe deve **VERIFICARE SEMPRE** le basi di calcolo aggiornate al momento dell'invio del 1031

Per la consultazione rapida aggiornata delle Basi di Calcolo:

[www.inail.it](http://www.inail.it) > [Servizi Online](#) > [Autoliquidazione](#) > [Visualizza basi di calcolo](#)

Per aggiornare automaticamente il programma paghe:

[www.inail.it](http://www.inail.it) > [Servizi Online](#) > [Autoliquidazione](#) > [Richiedi basi di calcolo](#)

Le Basi di Calcolo ufficiali sono consultabili on-line nell'apposita sezione [Fascicolo Aziende](#)

# RIDUZIONE ARTIGIANI

## L. 296/2006

### Requisiti

- ditta iscritta alla gestione artigiano
- in regola con tutti gli obblighi in tema di salute e sicurezza sul lavoro previsti dal [D.Lgs 81/2008](#)

### Regolazione 2023 (codice 127 – Basi di calcolo > sezione AGEVOLAZIONI)

Il beneficio spetta – nella misura del **4,99%** - alle aziende:

- ✓ che abbiano richiesto di esservi ammesse barrando l'apposita casella nella dichiarazione salari 902023 inviata lo scorso anno
- ✓ senza infortuni **denunciati** (anche se non definiti) nel biennio 2021/2022, sia degli artigiani che dei dipendenti

Nella **dichiarazione delle retribuzioni 902024** è possibile richiedere l'ammissione al beneficio per il prossimo anno (reg. 2024) barrando l'apposita casella del mod. 1031. (**biennio infortunistico di riferimento: 2022/2023**)







# AUTOLIQUIDAZIONE FRANTOI

**post passaggio premio speciale > premio ordinario**

## Attività stagionale per il periodo di raccolta delle olive

### Fino al 31 dicembre 2022

tutti i soggetti impegnati nel frantoio pagavano un premio speciale determinato da:

- ✓ numero delle presse
- ✓ durata della campagna
- ✓ imponibile rapportato alla retribuzione capo frantoiano

### Dal 1° gennaio 2023

Passaggio a premio ordinario per tutti i soggetti impegnati nella campagna

- settore industria - **voce 1431**
- settore artigianato - **voce 1420**

# Frangitura e spremitura olive

## *Dipendenti*

- *vanno sempre assicurati su polizza dipendenti in base alle retribuzioni effettive percepite*

## *Soci e familiari partecipanti non artigiani*

- *vanno sempre assicurati su polizza dipendenti in base al **minimale contributivo previdenziale** (euro 53,95 giornalieri per il 2023)*

## *Soci e familiari partecipanti artigiani*

- *vanno assicurati con modalità diverse, in base alla natura dell'attività globale dell'azienda*

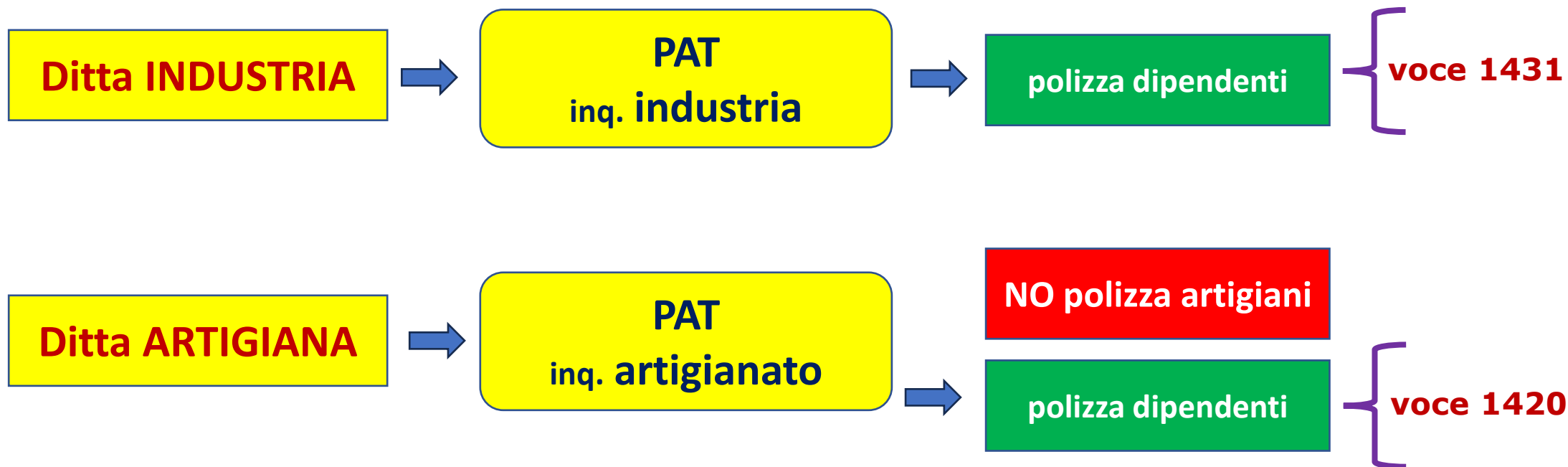
## *Titolari partecipanti*

- *vanno **sempre assicurati come artigiani**, con modalità diverse in base alla natura dell'attività globale dell'azienda*

# Frangitura e spremitura olive

## Esempio 1

- **società** che svolge sola attività stagionale di frantoio esercitata dai soci e dal personale dipendente



**NB:** in entrambi i casi, **per i soci si applica la convenzionale FRANTOI minimale contributivo previdenziale** da moltiplicare per i giorni di durata della campagna olearia per ciascun socio

# Frangitura e spremitura olive

## Esempio 2

- **società** che svolge **più attività** (edilizia, autotrasporti c/t e gestione di un frantoio stagionale) esercitate dai soci e dal personale dipendente



**NB:** per i soci si applica la convenzionale FRANTOI minimale contributivo previdenziale da moltiplicare per i giorni di durata della campagna olearia per ciascun socio

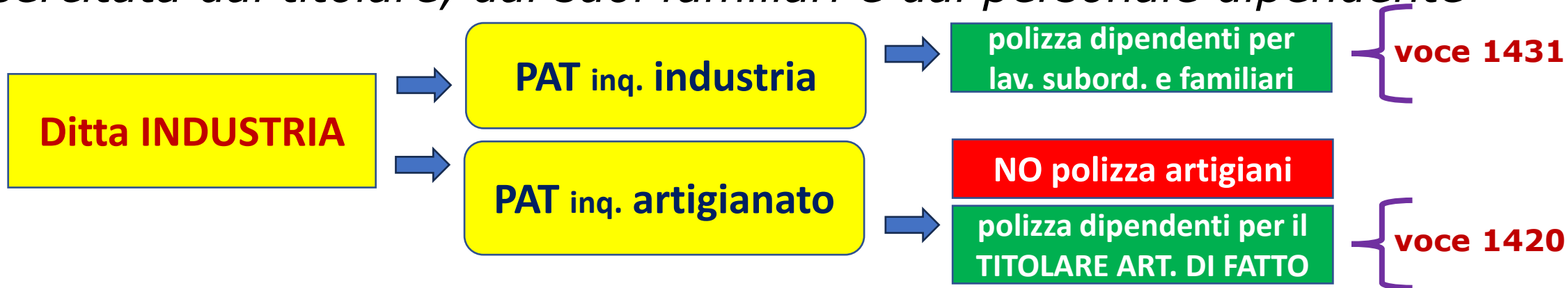


**NB:** in questo caso si applica il premio speciale artigiano e **NON** la convenzionale frantoi

# Frangitura e spremitura olive

## Esempio 3

▪ **ditta individuale** che svolge sola attività stagionale di frantoio esercitata dal titolare, dai suoi familiari e dal personale dipendente



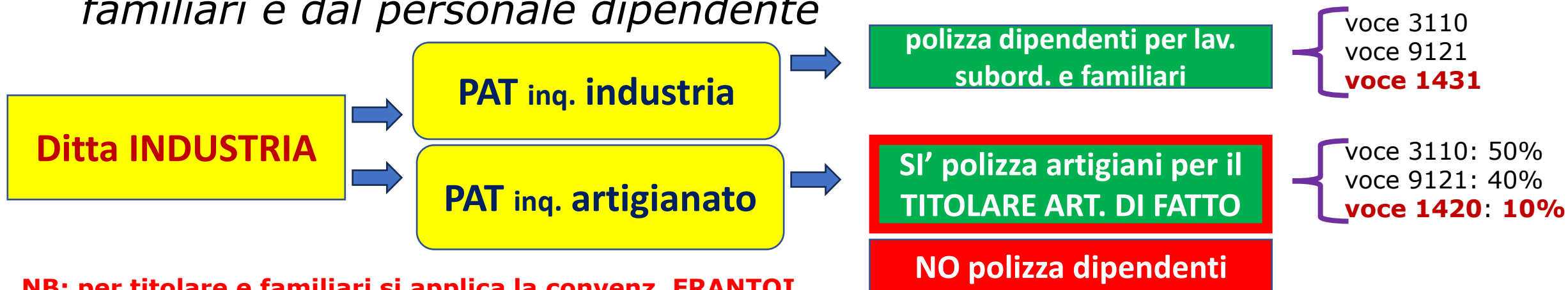
**NB:** in entrambi i casi, **per il titolare e gli eventuali familiari si applica la convenz. FRANTOI minimale contributivo previdenziale** da moltiplicare per i giorni di lavoro ciascun socio



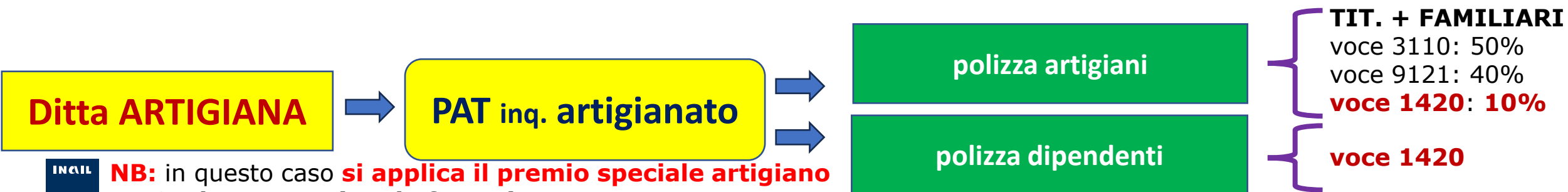
# Frangitura e spremitura olive

## Esempio 4

- **ditta individuale** che svolge **più attività** (edilizia, autotrasporto c/t e gestione di un frantoio stagionale) esercitate dal titolare, dai suoi familiari e dal personale dipendente



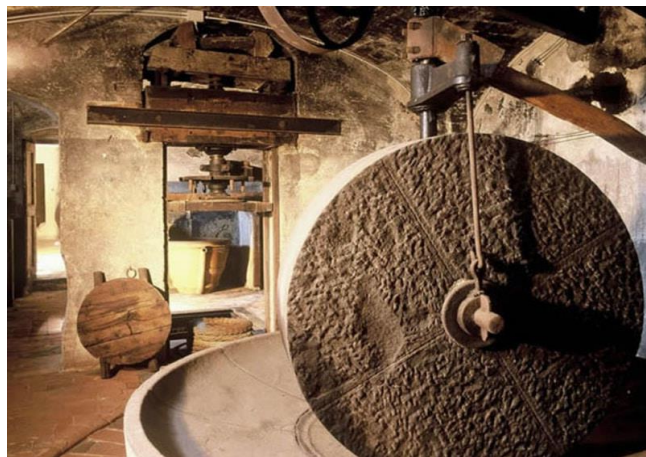
**NB: per titolare e familiari si applica la convenz. FRANTOI minimale contributivo previdenziale da moltiplicare per i giorni di durata della campagna olearia per ciascun socio**



INAIL

**NB: in questo caso si applica il premio speciale artigiano e NON la convenzionale frantoi**

# Frangitura e spremitura olive



Nel caso di frantoio gestito da un coltivatore diretto

- ❑ se le olive provengono prevalentemente dal fondo coltivato, l'attività è assicurata nella gestione agricoltura ex **Titolo II TU**
- ❑ se le olive sono acquistate da terzi o la campagna olearia è svolta per conto terzi dal gestore del frantoio, il titolare va assicurato a giornate come artigiano di fatto (*apertura pat artigiana con «polizza dipendenti» in base al minimale contributivo giornaliero*)



# AUTOLIQUIDAZIONE SPORTIVI

## Riforma del settore dello sport

*ampiamente attenuata  
dopo le modifiche al Dlgs 36/2021  
operate dal Dlgs 120/2023*

ai fini Inail l'unica novità di rilievo comporta  
**l'obbligo per le società sportive dilettantistiche**  
di assicurare i

- **lavoratori subordinati sportivi (compresi gli apprendisti)**
- **collaboratori coordinati e continuativi addetti ad attività amministrativa o gestionale (NON SPORTIVI in senso stretto)**
- **prestatori di lavoro occasionale**

# GIORNALISTI

PROFESSIONISTI, PUBBLICISTI E PRATICANTI  
con rapporto di lavoro subordinato

legge n. 234 del 30 dicembre 2021, art 1 comma 109



circolare Inail n. 44 del 5 dicembre 2022



**31 dicembre 2023**

**FINE PERIODO TRANSITORIO**

**Dal 1° gennaio 2024 assicurazione nel regime ordinario  
sulla base dell'imponibile effettivo**

**da denunciare nell'autoliquidazione 902025 (scad. 16 febbraio 2025)**

**Voce di rischio: già esistente > NESSUN ADEMPIMENTO**  
**non presente > DENUNCIA DI ESERCIZIO o**  
**di VARIAZIONE**

# AUTOLIQUIDAZIONE DITTE «CESSATE»

## art. 28, comma 4 TU

in caso di cessazione del CODICE DITTA  
deve essere presentata tramite i [servizi online](#)  
la dichiarazione delle retribuzioni dell'ultimo anno lavorato  
**ENTRO IL 16 DEL SECONDO MESE SUCCESSIVO ALLA CESSAZIONE**

### N.B.

la cessazione di una o più PAT *è considerata una variazione*  
pertanto una PAT cessata rientra nell'autoliquidazione annuale.

### ATTENZIONE

ditte cessate con decorrenza DICEMBRE 2023

il termine per l'invio dell'autoliquidazione ditte «cessate» resta il

**16 febbraio 2024**

# AUTOLIQUIDAZIONE DITTE «CESSATE» effetti contabili

## ATTENZIONE



Prima di procedere alla compilazione del F24,  
**i risultati contabili della regolazione vanno SEMPRE verificati:**

- tramite i servizi online, menu *consultazione > contabile ditta* oppure, in caso permangano ulteriori dubbi
- tramite contatto diretto con la Sede competente

### ❑ in caso di regolazione a DEBITO

il pagamento con F24 deve essere effettuato entro il 16 del secondo mese successivo alla data di cessazione (**num. rif.: 903xxn**)

### ❑ in caso di regolazione a CREDITO

una volta visualizzato il credito in *Contabile Ditta*, è possibile procedere a compensazione su F24 (**num. rif.: 904xxn**)

# **VITA DEL RAPPORTO ASSICURATIVO**

**APERTURA, VARIAZIONE e  
CESSAZIONE DEL RAPPORTO**

Le indicazioni generali del **TESTO UNICO** in merito alla gestione del rapporto assicurativo, sono regolamentate nel dettaglio dalle

## **M.A.T. (Modalità di Applicazione delle Tariffe)** di cui al **DM 27 febbraio 2019**

- **Inquadramento** (variazioni, rettifiche)
- **Classificazione** (lavorazioni, variazioni, rettifiche)
- **Denuncia dei lavori** (apertura del rapporto, apertura unità locali)
- **Denuncia dei lavori a carattere temporaneo** (DNL-Temp)
- **Oscillazione del tasso** (per andamento infortunistico e per interventi migliorativi della sicurezza)

# í 10 comandamenti



1. L'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali prevede il calcolo dei contributi sulla base dell'effettivo rischio del verificarsi di un evento lesivo, in relazione alla presunta pericolosità della lavorazione
2. *L'attività esercitata dal datore di lavoro può consistere in una o più lavorazioni tecnicamente diverse e con un diverso grado di pericolosità*
3. *All'attività esercitata dal datore di lavoro corrisponde l'inquadramento in una delle quattro gestioni tariffarie*

# Tariffa dei premi

DM 27 febbraio 2019

- è una **classificazione tecnica delle lavorazioni** assicurate
- a ciascuna lavorazione corrispondono tassi differenziati in funzione dello specifico rischio di infortunio sul lavoro
- è valida per tutti i lavoratori dipendenti e assimilati

È costituita da 10 Grandi Gruppi, distinti per tipologia di attività, suddivisi in

- gruppi
- sottogruppi
- voci di rischio

# i 10 comandamenti



- 1. L'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali prevede il calcolo dei contributi sulla base dell'effettivo rischio del verificarsi di un evento lesivo, in relazione alla presunta pericolosità della lavorazione*
- 2. L'attività esercitata dal datore di lavoro può consistere in una o più lavorazioni tecnicamente diverse e con un diverso grado di pericolosità**
- 3. All'attività esercitata dal datore di lavoro corrisponde l'inquadramento in una delle quattro gestioni tariffarie*

# attività aziendale ≠ lavorazione

**Il datore di lavoro può svolgere una o più attività economicamente rilevanti, che a loro volta si possono articolare in una o più LAVORAZIONI così come identificate dalle Tariffe Inail**

**Esempio 1 ATTIVITA' UNICA CCIAA: mobilificio artigiano**

**LAVORAZIONE 1 INAIL: prod. mobili in legno (voce 5212)**

**LAVORAZIONE 2 INAIL: prod. mobili in metallo (voce 6215)**

**Esempio 2 ATTIVITA' PREVALENTE CCIAA: elaborazione dati contabili conto terzi**

**ATTIVITA' SECONDARIA CCIAA: produzione software**

**LAVORAZIONE UNICA INAIL: lavori «informatici» d'ufficio (voce 0726)**

**NB: è obbligatorio compilare un quadro diverso per ogni lavorazione esercitata *(nel dubbio, melius abundare...)***

# i 10 comandamenti



- 1. L'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali prevede il calcolo dei contributi sulla base dell'effettivo rischio del verificarsi di un evento lesivo, in relazione alla presunta pericolosità della lavorazione*
- 2. L'attività esercitata dal datore di lavoro può consistere in una o più lavorazioni tecnicamente diverse e con un diverso grado di pericolosità*
- 3. All'attività esercitata dal datore di lavoro corrisponde l'inquadramento in una delle quattro gestioni tariffarie**

# **INQUADRAMENTO**

**Datore di lavoro con dipendenti soggetto a classificazione aziendale INPS:  
INQUADRAMENTO INAIL = CLASSIFICAZIONE AZIENDALE INPS**

**Datore di lavoro privo di matricola dipendenti INPS  
(es: soci, collaboratori/coadiuvanti familiari, parasubordinati, tirocinanti):  
INQUADRAMENTO EFFETTUATO DIRETTAMENTE DALL'INAIL**

**NB: L'ISCRIZIONE ALL'ALBO  
comporta automaticamente l'inquadramento artigiano**

**Datore di lavoro senza dipendenti iscritto all'albo artigiani:  
L' INQUADRAMENTO è sempre nel settore artigianato**

# **INQUADRAMENTO**

## ***Esempio***

**SOCIETA' non artigiana che svolge due attività diverse.**

**1. I dipendenti svolgono attività di vendita vernici, con conseguente inquadramento INPS nel settore terziario.**

**2. I soci svolgono attività edile in genere e non partecipano all'attività di vendita.**

**In questo caso:**

**Attività 1: PAT terziario (*inquadramento stabilito dall'INPS*)**

**Attività 2: PAT industria (*inquadramento diretto INAIL*)**

# **VARIAZIONE INQUADRAMENTO**

**La variazione dell'inquadramento è SEMPRE conseguenza di una modifica soggettiva/oggettiva in capo all'Azienda**

**Come compilare la denuncia di variazione online:**

- aprire nuova PAT con il nuovo corretto inquadramento
- inserire i quadri necessari, come se fosse un'apertura ex novo
- inserire NOTA esplicativa e riassuntiva, in cui è necessario **INDICARE SEMPRE LA MOTIVAZIONE DELLA VARIAZIONE INQUADRAMENTO**

# VARIAZIONE INQUADRAMENTO

## *Esempio*

**Società artigiana con dipendenti che viene cancellata dall'Albo Artigiani e reinquadrata dall'Inps nel settore industria, causa superamento dei limiti dimensionali.**

- **aprire nuova PAT settore industria**
- **compilare i modelli C e C1 per ciascuna lavorazione**
- **compilare eventualmente un modello P per ciascun socio**
- **inserire NOTA:**

*«la società ha perso l'inquadramento nel settore artigianato per superamento dei limiti dimensionali. Si apre pat settore industria in sostituzione della pat settore artigianato. Sarà l'INAIL a valutare se aprire nuova posizione oppure procedere alla variazione di quella già esistente»*

# í 10 comandamenti



4. Informarsi accuratamente presso la ditta circa modalità concrete di svolgimento dell'attività senza limitarsi all'acquisizione dell'oggetto sociale

5. *Nel campo LAVORAZIONE PRINCIPALE vanno indicate le operazioni svolte specificamente dai soggetti a cui è riferita la denuncia (no oggetto sociale!)*
6. *Nel campo LAVORAZIONI COMPLEMENTARI O SUSSIDIARIE vanno indicate quelle che siano di mero completamento o supporto a quella principale (campo NON obbligatorio)*
7. *Specificare sempre prodotto finito, impianti/attrezzature e mezzi di trasporto personalmente condotti (anche se non di proprietà)*
8. *Compilare accuratamente il campo CICLO LAVORATIVO, eventualmente riportandovi l'oggetto sociale come da CCIAA*
9. *Non fare copia/incolla nei vari campi della denuncia*
10. *Compilare sempre, nel dubbio, il quadro NOTE*

INAIL - Mod. Quadro C - L.O Premi  
Denuncia n° 1

Codice Fiscale Ditta: 02114220433

## DENUNCIA DI ISCRIZIONE - ASSICURAZIONE LAVORATORI DIPENDENTI E ASSIMILATI

Data Inizio Lavorazione: 2023-09-26

Data Cessazione:

Casuale Cessazione:

Lavorazione N°: 1

Descrizione di inquadramento provvisorio: *Artigianato*

Rischio SIL/ASB No

### Descrizione dell'Attività:

Lavorazione Principale *LAVORI DI METALLURGIA GENERALE*

Prodotti finiti/e/o servizi realizzati

*ARTICOLI METALLICI FINITI E SEMILAVORATI*

Lavorazioni Complementari e/o Sussidiarie

Impianti e Attrezzature Utilizzate

*Trapano, Fresa, Piegatrice, Laser da Taglio, Mola, Martello, Autocarro*

Mezzi di Trasporto Utilizzati

Ciclo Lavorativo

**per intendersi:  
nella gestione  
INDUSTRIA ci sono  
ben 32 voci riferibili  
alla metallurgia**

# i 10 comandamenti



4. *Informarsi presso la ditta circa le modalità concrete di svolgimento dell'attività aziendale, senza limitarsi all'acquisizione dell'oggetto sociale*

5. Nel campo **LAVORAZIONE PRINCIPALE** vanno indicate le operazioni svolte specificamente dai soggetti a cui è riferita la denuncia (no oggetto sociale!)

6. *Nel campo LAVORAZIONI COMPLEMENTARI O SUSSIDIARIE vanno indicate quelle che siano di mero completamento o supporto a quella principale (campo NON obbligatorio)*

7. *Specificare sempre prodotto finito, impianti/attrezzature e mezzi di trasporto personalmente condotti*

8. *Compilare accuratamente il campo CICLO LAVORATIVO, eventualmente riportandovi l'oggetto sociale come da CCIAA*

9. *Non fare copia/incolla nei vari campi della denuncia*

10. *Compilare sempre, nel dubbio, il quadro NOTE*

## Descrizione Attività

### Lavorazione Principale:

~~COSTRUZIONE FABBRICATI A USO CIVILE E INDUSTRIALE.  
RISTRUTTURAZIONE TERRENI E FABBRICATI A USO CIVILE E INDUSTRIALE~~

### Prodotti Finiti:

~~ATTIVITA' IMMOBILIARE~~

### Lavorazioni Complementari:

### Impianti Attrezzature:

COMPUTER, STAMPANTE, TELEFONO, FOTOCOPIATRICE

### Mezzi Trasporto:

### Ciclo Lavorativo:

## Descrizione Attività

### Lavorazione Principale:

ATTIVITA' AMMINISTRATIVA D'UFFICIO CON ACCESSI A CANTIERI

### Prodotti Finiti:

PRATICHE AMMINISTRATIVE.  
VERIFICA LAVORI AFFIDATI IN APPALTO

### Lavorazioni Complementari:

### Impianti Attrezzature:

COMPUTER, STAMPANTE, TELEFONO, FOTOCOPIATRICE

### Mezzi Trasporto:

### Ciclo Lavorativo:

# í 10 comandamenti



- 4. Informarsi presso la ditta circa le modalità concrete di svolgimento dell'attività aziendale, senza limitarsi all'acquisizione dell'oggetto sociale*
- 5. Nel campo LAVORAZIONE PRINCIPALE vanno indicate le operazioni svolte specificamente dai soggetti a cui è riferita la denuncia*

**6. Nel campo LAVORAZIONI COMPLEMENTARI o SUSSIDIARIE vanno indicate quelle che siano di mero completamento o supporto a quella principale (campo NON obbligatorio)**

- 7. Specificare sempre prodotto finito, impianti/attrezzature e mezzi di trasporto personalmente condotti*
- 8. Compilare accuratamente il campo CICLO LAVORATIVO, eventualmente riportando l'oggetto sociale CCIAA*
- 9. Non fare copia/incolla nei vari campi della denuncia*
- 10. Compilare sempre, nel dubbio, il quadro NOTE*

## Descrizione Attività

### Lavorazione Principale:

PRODUZIONE DI ARTICOLI ALIMENTARI CONGELATI E SURGELATI

### Prodotti Finiti:

PRODOTTI ITTICI CONGELATI E SURGELATI

### Lavorazioni Complementari:

PRODUZIONE IMBALLAGGI CONTO PROPRIO, MANUTENZIONE ORDINARIA  
CELLE FRIGORIFERE, PULIZIA DELL'OPIFICIO E DEL MAGAZZINO

### Impianti Attrezzature:

CELLE FRIGORIFERE

### Mezzi Trasporto:

AUTOCARRO

### Ciclo Lavorativo:

Nel dubbio,  
è preferibile compilare  
una ***nuova lavorazione***

specificando che viene  
svolta **PER CONTO  
PROPRIO**

lasciando alla Sede la  
valutazione sulla  
complementarietà o  
sussidiarietà

# i 10 comandamenti



4. *Informarsi presso la ditta circa le modalità concrete di svolgimento dell'attività aziendale, senza limitarsi all'acquisizione dell'oggetto sociale*
5. *Nel campo LAVORAZIONE PRINCIPALE vanno indicate le operazioni svolte specificamente dai soggetti a cui è riferita la denuncia (no oggetto sociale!)*
6. *Nel campo LAVORAZIONI COMPLEMENTARI O SUSSIDIARIE vanno indicate quelle che siano di mero completamento o supporto a quella principale*
7. **Specificare sempre prodotto finito, impianti/attrezzature e mezzi di trasporto personalmente condotti (anche se non di proprietà)**
8. *Compilare accuratamente il campo CICLO LAVORATIVO, eventualmente riportandovi l'oggetto sociale come da CCIAA*
9. *Non fare copia/incolla nei vari campi della denuncia*
10. *Compilare sempre, nel dubbio, il quadro NOTE*

## Descrizione Attività

### Lavorazione Principale:

AGENZIA DI COMUNICAZIONE, PRODUZIONE E REALIZZAZIONE DI CAMPAGNE PUBBLICITARIE

### Prodotti Finiti:

### Lavorazioni Complementari:

### Impianti Attrezzature:

COMPUTER, STAMPANTE, FOTOCOPIATRICE, TELEFONO

### Mezzi Trasporto:

AUTOMEZZO

### Ciclo Lavorativo:

## Descrizione Attività

### Lavorazione Principale:

AGENZIA DI COMUNICAZIONE, PRODUZIONE E REALIZZAZIONE DI CAMPAGNE PUBBLICITARIE

### Prodotti Finiti:

DISTRIBUZIONE DI OPUSCOLI E VOLANTINI

### Lavorazioni Complementari:

### Impianti Attrezzature:

COMPUTER, STAMPANTE, FOTOCOPIATRICE, TELEFONO

### Mezzi Trasporto:

AUTOMEZZO

### Ciclo Lavorativo:

## Descrizione Attività

### Lavorazione Principale:

TRASPORTO E CONSEGNA MERCI IN AMBITO URBANO

### Prodotti Finiti:

RIDER (CONSEGNA MERCI)

### Lavorazioni Complementari:

### Impianti Attrezzature:

NOTEBOOK, TABLET, STAMPANTE

### Mezzi Trasporto:

### Ciclo Lavorativo:

## Descrizione Attività

### Lavorazione Principale:

TRASPORTO E CONSEGNA MERCI IN AMBITO URBANO

### Prodotti Finiti:

RIDER (CONSEGNA MERCI)

### Lavorazioni Complementari:

### Impianti Attrezzature:

NOTEBOOK, TABLET, STAMPANTE

### Mezzi Trasporto:

AUTOVEICOLO

### Ciclo Lavorativo:

# í 10 comandamenti



- 4. Informarsi presso la ditta circa le modalità concrete di svolgimento dell'attività aziendale, senza limitarsi all'acquisizione dell'oggetto sociale*
- 5. Nel campo LAVORAZIONE PRINCIPALE vanno indicate le operazioni svolte specificamente dai soggetti a cui è riferita la denuncia (no oggetto sociale!)*
- 6. Nel campo LAVORAZIONI COMPLEMENTARI O SUSSIDIARIE vanno indicate quelle che siano di mero completamento o supporto a quella principale (campo NON obbligatorio)*
- 7. Specificare sempre prodotto finito, impianti/attrezzature e mezzi di trasporto personalmente condotti (anche se non di proprietà)*

**8. Compilare accuratamente il campo CICLO LAVORATIVO, eventualmente riportandovi l'oggetto sociale come da CCIAA**

- 9. Non fare copia/incolla nei vari campi della denuncia*
- 10. Compilare sempre, nel dubbio, il quadro NOTE*

## Descrizione Attività

### Lavorazione Principale:

BAR CAFFE'

### Prodotti Finiti:

SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

### Lavorazioni Complementari:

PULIZIA LOCALI

### Impianti Attrezzature:

MACCHINA CAFFE', MICROONDE, LAVASTOVIGLIE,  
FRULLATORE, SPREMIAGRUMI ELETTRICO, ASPIRAPOLVERE

### Mezzi Trasporto:

---

### Ciclo Lavorativo:

I DIPENDENTI INSERISCONO IL CAFFE' MISCELATO NELL'EROGATORE, AZIONANO LA MACCHINA E PREPARANO IL PRODOTTO PER LA CONSUMAZIONE AL BANCONE O AL TAVOLO. PRELEVANO GLI ALIMENTI RICHIESTI DAL CLIENTE DA DIETRO LA BACHECA PER SERVIRLI AL CONSUMATORE. AZIONANO LA MACCHINA SPREMIAGRUMI PROVVEDENDO PRIMA AL TAGLIO DEGLI STESSI. IN CASO DI NECESSITA' INSERISCONO GLI ALIMENTI NEL MICROONDE PER RISCALDARLI. AL BISOGNO RIEMPIONO LA LAVASTOVIGLIE, LA AZIONANO E A FINE CICLO RITIRANO IL CONTENUTO DALLA STESSA. A FINE ORARIO LAVORATIVO VIENE PASSATO L'ASPIRAPOLVERE PER PULIRE IL LOCALE.

## Descrizione Attività

### Lavorazione Principale:

RIPARAZIONE DI MACCHINE OPERATRICI, DI APPARECCHIATURE PER IL RISCALDAMENTO E DI ELETTRODOMESTICI

### Prodotti Finiti:

MACCHINE OPERATRICI, CONDIZIONATORI, MACCHINE ESPRESSO

### Lavorazioni Complementari:

---

### Impianti Attrezzature:

TRAPANO, TESTER, ATTREZZATURA VARIA E MINUTA, COMPUTER

### Mezzi Trasporto:

FURGONE

### Ciclo Lavorativo:

*segue >>*

## Descrizione Attività

### Lavorazione Principale:

RIPARAZIONE DI MACCHINE OPERATRICI, DI APPARECCHIATURE PER IL RISCALDAMENTO E DI ELETTRODOMESTICI

### Prodotti Finiti:

MACCHINE OPERATRICI, CONDIZIONATORI, MACCHINE ESPRESSO

### Lavorazioni Complementari:

---

### Impianti Attrezzature:

TRAPANO, TESTER, ATTREZZATURA VARIA E MINUTA, COMPUTER

### Mezzi Trasporto:

FURGONE

### Ciclo Lavorativo:

LA DITTA EFFETTUA LAVORI DI RIPARAZIONE COMPRESSORI PRESSO LA PROPRIA OFFICINA E ALL'OCCORRENZA PRESSO TERZI.  
LAVORI DI RIPARAZIONE E MANUTENZIONE CONDIZIONATORI ESCLUSIVAMENTE PRESSO TERZI  
LAVORI DI RIPARAZIONE MACCHINE ESPRESSO ESCLUSIVAMENTE IN OFFICINA.

**La corretta denuncia va fatta con 3 lavorazioni diverse:**

- 1. riparazione compressori *in officina***
- 2. riparazione macchine espresso *in officina***
- 3. riparazione e manutenzione di compressori e condizionatori *presso clienti***

## Descrizione Attività

### Lavorazione Principale:

ATTIVITA' AMMINISTRATIVA D'UFFICIO

### Prodotti Finiti:

AMMINISTRAZIONE

### Lavorazioni Complementari:

### Impianti Attrezzature:

COMPUTER, STAMPANTE, TELEFONO

### Mezzi Trasporto:

AUTOMEZZO

### Ciclo Lavorativo:

## Descrizione Attività

### Lavorazione Principale:

ATTIVITA' AMMINISTRATIVA D'UFFICIO

### Prodotti Finiti:

AMMINISTRAZIONE

### Lavorazioni Complementari:

### Impianti Attrezzature:

COMPUTER, STAMPANTE, TELEFONO

### Mezzi Trasporto:

AUTOMEZZO

### Ciclo Lavorativo:

L'ATTIVITA' DELL'AZIENDA CONSISTE NELLA COSTRUZIONE E RISTRUTTURAZIONE DI EDIFICI, AFFIDATA AD AZIENDE TERZE

# i 10 comandamenti



4. *Informarsi presso la ditta circa le modalità concrete di svolgimento dell'attività aziendale, senza limitarsi all'acquisizione dell'oggetto sociale*
5. *Nel campo LAVORAZIONE PRINCIPALE vanno indicate le operazioni svolte specificamente dai soggetti a cui è riferita la denuncia (no oggetto sociale!)*
6. *Nel campo LAVORAZIONI COMPLEMENTARI O SUSSIDIARIE vanno indicate quelle che siano di mero completamento o supporto a quella principale (campo NON obbligatorio)*
7. *Specificare sempre prodotto finito, impianti/attrezzature e mezzi di trasporto personalmente condotti (anche se non di proprietà)*
8. *Compilare accuratamente il campo CICLO LAVORATIVO, eventualmente riportandovi l'oggetto sociale come da CCIAA*

9. **Non fare copia/incolla nei vari campi della denuncia**

10. *Compilare sempre, nel dubbio, il quadro NOTE*

**Esempio:**  
**denuncia di variazione**  
**di ditta già assicurata per attività di**  
**gestione impianti sportivi**  
**(golf club)**



**in questo caso è impossibile stabilire se**  
**la nuova lavorazione sia**  
**principale**  
**(cioè svolta conto terzi)**  
**ovvero**  
**complementare/sussidiaria**  
**(cioè svolta conto proprio)**

## Descrizione Attività

### Lavorazione Principale:

MANUTENZIONE GIARDINI E VIALETTI

### Prodotti Finiti:

MANUTENZIONE GIARDINI E VIALETTI

### Lavorazioni Complementari:

MANUTENZIONE GIARDINI E VIALETTI

### Impianti Attrezzature:

MANUTENZIONE GIARDINI E VIALETTI

### Mezzi Trasporto:

### Ciclo Lavorativo:

# i 10 comandamenti



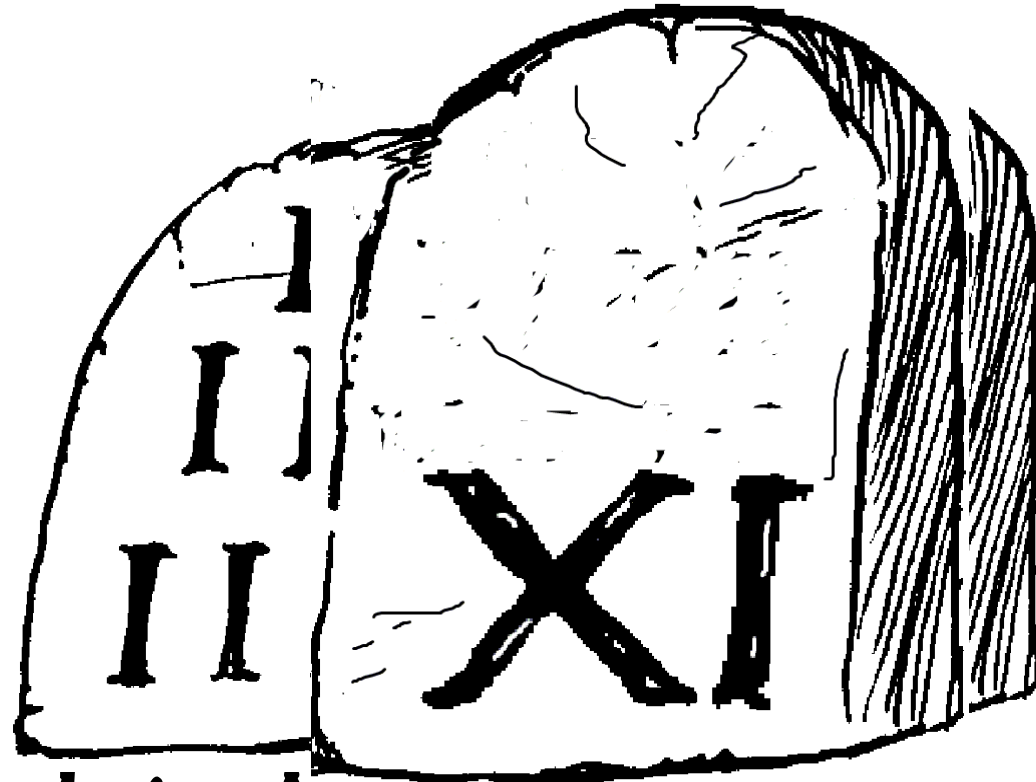
- 4. Informarsi presso la ditta circa le modalità concrete di svolgimento dell'attività aziendale, senza limitarsi all'acquisizione dell'oggetto sociale*
- 5. Nel campo LAVORAZIONE PRINCIPALE vanno indicate le operazioni svolte specificamente dai soggetti a cui è riferita la denuncia (no oggetto sociale!)*
- 6. Nel campo LAVORAZIONI COMPLEMENTARI O SUSSIDIARIE vanno indicate quelle che siano di mero completamento o supporto a quella principale (campo NON obbligatorio)*
- 7. Specificare sempre prodotto finito, impianti/attrezzature e mezzi di trasporto personalmente condotti (anche se non di proprietà)*
- 8. Compilare accuratamente il campo CICLO LAVORATIVO, eventualmente riportandovi l'oggetto sociale come da CCIAA*
- 9. Non fare copia/incolla nei vari campi della denuncia*

10. **Compilare sempre, nel dubbio, il quadro NOTE**

## Esempi di utilizzo del campo NOTE:

- ✓ **cessazione soci e familiari non artigiani**
- ✓ **distacco (comunicazione ARTICOLATA delle motivazioni, con tutti i dati relativi alla ditta distaccataria)**
- ✓ **specificazione delle unità secondarie in cui si articola l'attività**
- ✓ **richieste concordate con la Sede (es: richiesta di estrazione basi di calcolo sostitutive)**
- ✓ **indicazione dei riferimenti telefonici per eventuale contatto**

# l'undicesimo comandamento



Chi sbaglia paga!

artt. 10 - 11 - 12 MAT

# VARIAZIONE DELL'ATTIVITA'

## art. 10 MAT

In caso la variazione comporti una diversa voce di tariffa  
la riclassificazione viene effettuata  
con la decorrenza con cui è avvenuta la variazione

## VARIAZIONE TARDIVA

Se la tardiva presentazione della variazione dell'attività ha comportato la liquidazione ed il pagamento di un premio superiore al dovuto, **non si procede alla restituzione di quanto pagato.**

La riclassificazione viene effettuata dal 1° giorno del mese successivo la data di presentazione della variazione

# RETTIFICA DELLA CLASSIFICAZIONE

presuppone l'esistenza di un **ERRORE** classificativo da parte:

- dell'INAIL (**art. 11 MAT**)
- del datore di lavoro (**art. 12 MAT**)

Può avvenire a seguito di **accertamento d'ufficio** o **segnalazione della ditta**

## **Decorrenza**

1° g. mese successivo all'accertamento d'ufficio o all'istanza della ditta

## **Retroattività SOLO nei casi di:**

- errata classificazione addebitabile al DL che ha comportato il versamento di un premio inferiore al dovuto. Si applicano anche le sanzioni civili per evasione
- errata classificazione non addebitabile al DL che abbia comportato il versamento di un premio superiore al dovuto

# RETTIFICA DELLA CLASSIFICAZIONE (art. 11 e 12 MAT)

≠

# VARIAZIONE CLASSIFICAZIONE (art. 10 MAT)

*La distinzione è fondamentale anche a livello di mantenimento dell'andamento infortunistico*

La rettifica deve essere comunicata tramite l'apposita funzione  
**ISTANZA DI RETTIFICA**

# ISTANZA DI RETTIFICA

**Servizi Online** ➡ **Ricorsi e istanze** ➡ **Istanza di rettifica classificazione**

**La compilazione è a campo libero. Indicare:**

- **lavorazioni effettivamente svolte dalla ditta e relativa decorrenza**
- **soci / familiari partecipanti e rispettive lavorazioni da essi svolte nell'azienda**
- **eventuale e articolata cronistoria in caso di ulteriori modificazioni delle lavorazioni e dei soggetti partecipanti intervenute nel tempo**
- **retribuzioni imponibili SEMPRE dalla data di decorrenza effettiva della corretta classificazione, DISTINTE PER CIASCUNA LAVORAZIONE**
- **quali siano le eventuali denunce pregresse fatte dal DL che testimonino la corretta comunicazione delle lavorazioni da parte dell'azienda**

**INAIL** *(eventualmente allegare ulteriore documentazione tramite apposita funzione)*

# **VARIAZIONE DELL'ATTIVITA' CHE NON COMPORTA DIVERSA CLASSIFICAZIONE**

**art. 12 TU**

**Estensione del rischio per inizio attività  
di nuove tipologie di soggetti**

**ANCHE **senza** variazione delle lavorazioni già assicurate:**

- ❑ inizio attività con dipendenti**
- ❑ iscrizione soci/collaboratori e coadiuvanti familiari**

**Per altre tipologie di soggetti non sussiste obbligo di denuncia**

## **CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE**

**I datori di lavoro che svolgono attività istituzionale di formazione professionale attivano e cessano numerosi corsi durante l'anno.**

**Per questo motivo si raccomanda di comunicare l'avvio di nuovi corsi NON TRAMITE DENUNCIA DI VARIAZIONE, ma esclusivamente tramite PEC**

- ✓ **con oggetto «nuovo corso form. prof. codice ditta XXXXXXXX»**
- ✓ **inserendo IN APERTURA della pec la dicitura: «avvio nuovo corso di formazione da assicurare alla PAT XXXXXXXX, voce di rischio 0611 comprendente solo parte teorica in aula [oppure: 0616, comprendente parte teorica e parte pratica]»**
- ✓ **indicando poi di seguito tutti i riferimenti circa l'oggetto del corso, la durata, i luoghi e le modalità di svolgimento, i partecipanti e i docenti**

# **QUANDO DEVONO ESSERE APERTE PIU' POSIZIONI ASSICURATIVE?**

**art. 13 MAT**

per ogni sede di lavoro  
l'Inail attribuisce al DL una

**PAT**



Download from  
Dreamstime.com

**POSIZIONE ASSICURATIVA TERRITORIALE**

**UNITÀ PRODUTTIVA**

ogni stabilimento (o struttura) dotato di  
**autonomia finanziaria e tecnico-funzionale**

per il quale esista un apposito  
**documento di valutazione rischi**

*(D.lsg n. 81/2008, art. 2 comma 1)*



Download from  
Dreamstime.com

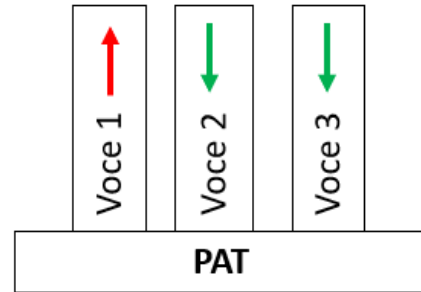
Download from  
Dreamstime.com

INAIL

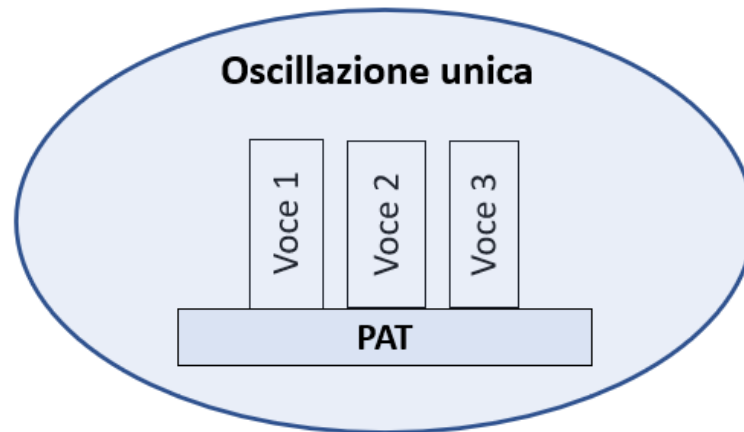
# ATTENZIONE

**dal 2019 l'oscillazione per andamento infortunistico viene determinata per PAT e non più per voce**

Oscillazioni  
delle voci della  
PAT fino al 2018



Oscillazione  
della PAT dal  
2019



**La Nuova Voce acquisisce  
l'oscillazione della PAT**

quindi:

**in caso di nuove lavorazioni** o di nuove unità operative, la ditta/intermediario deve valutare attentamente se ricorrano o meno i presupposti per l'apertura di nuova PAT.

## **casi particolari**

### **apertura PAT in assenza di nuova unità produttiva**

**Inquadramento plurimo.** Nel caso la ditta svolga attività differenti, che comportino un inquadramento aziendale plurimo, si attribuisce una PAT per ciascun diverso inquadramento.

**Distacco.** Per ogni distacco si attribuisce un'apposita PAT che deve essere chiusa **ENTRO I CLASSICI 30 GG.** al termine del distacco.

**NB: non si può utilizzare la stessa PAT per più distacchi, in quanto le oscillazioni del tasso sono riferite a diverse realtà infortunistiche.**

**Apertura di polizze dipendenti per ditte artigiane che abbiano già cessato una volta la relativa polizza.** Per una mera esigenza di procedura è necessario aprire una nuova PAT nella quale si assicurano solo i dipendenti.

**DA TENERE A MENTE**

# RIDUZIONE SISMA 2016

**legge 156/2019, art. 8 comma 2**

**15 gennaio 2020: ripresa definitiva dei versamenti post sospensione sisma**

- *«non si fa luogo al rimborso dei contributi già versati»*
- *«i pagamenti sono effettuati nel limite del 40% degli importi dovuti»*

**legge 156/2019, art. 8 comma 2 bis**

- *«la riduzione dei contributi è riconosciuta nel rispetto della normativa europea sugli aiuti de minimis e, per la misura eccedente, nei limiti del danno subito come conseguenza diretta del sisma»*

**Somma soggetta a riduzione:  
totale residuo sisma al 15 gennaio 2020  
AL NETTO di pagamenti pregressi già acquisiti  
e di compensazioni su crediti pregressi**

# RIDUZIONE SISMA 2016

## Accesso alla riduzione

*presentazione dal 1° febbraio al 1° aprile 2024 di apposita istanza online:*

*[www.inail.it](http://www.inail.it) > comunicazione sospensioni/recuperi agevolati*

## Requisiti

- a. fino a 300.000 euro: fruizione di aiuti de minimis nel triennio 2022-2024 non superiore a 300.000 euro*
- b. sopra tale soglia: dimostrazione di un nesso causale tra calamità naturale e danni subiti, risultante dall'iscrizione nell'elenco dei beneficiari del contributo alla ricostruzione presso il Commissario Straordinario Sisma*

## Effetti

- riduzione/estinzione della rateazione in essere*
- formazione di un credito da portare in compensazione su F24*

# DURC

## per un'istruttoria più rapida e efficiente

Inviare la regolarizzazione con oggetto **«regolarizzazione DURC cod. fisc. XXXX»** [e/o **cod. ditta XXXX**]

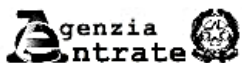
- con allegata **TUTTA la documentazione utile** a sanare le irregolarità, compresa *copia dell'invito a regolarizzare* ricevuto dall'Istituto
- **completa di generalità e numero di telefono**
- **a un solo indirizzo email o pec, senza inserire destinatari plurimi**

**Allegare alla **copia F24 del pagamento:****

- ✓ **attestazione di ADDEBITO o QUIETANZA** (in caso di f24 a debito)
- ✓ **attestazione di ESEGUITO** (solo in caso di f24 con compensazione a zero)

***In alternativa (e come caso del tutto eccezionale) il versamento può essere provato da copia F24, solo se **completa di timbro e firma della banca e dicitura «pagato»*****

# DURC ONLINE – F24



## QUIETANZA DI VERSAMENTO

Documento redatto in applicazione del provvedimento del Direttore dell'Agenzia delle Entrate 2013/750/5



**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

PROTOCOLLO TELEMATICO: 000001 Saldo delega: 643,96

DATA DEL VERSAMENTO: 23/12/2011 ABI: 05387 CAB: 688

**CONTRIBUENTE**

CODICE FISCALE: [REDACTED]

DATI ANAGRAFICI: [REDACTED]

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare: [REDACTED]

**DETTAGLIO DEI TRIBUTI**

sezione	codice	tributo causale	estremi identificativi	importo a debito	importo a credito
INAIL	23300	1100041P	[REDACTED]	643,96	0,00

**SEZIONE ALIMENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

TOTALE G: 341,03 SALDO (G-H): 341,03

TOTALE I: 341,03 SALDO (I-L): 341,03

TOTALE N: SALDO (M-N): 341,03

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

DATA: 31/12/2011

CODICE BANCA: 08768

AGENTE DELLA RISCOSSIONE: [REDACTED]

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO  
Filiale di [REDACTED]  
DATA: [REDACTED]

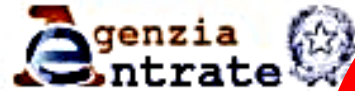
EURO + 341,03

CODICE ABI: [REDACTED] CAB: [REDACTED]

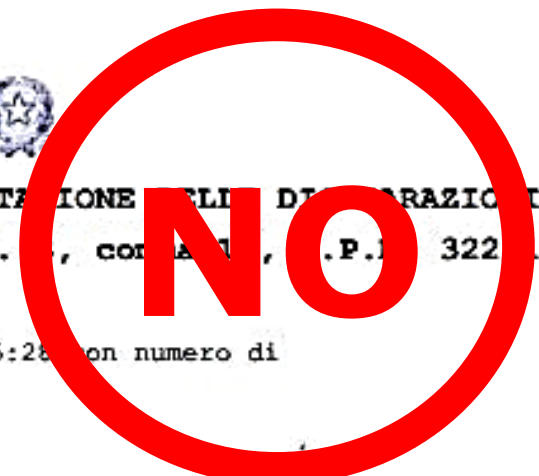
COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO



# DURC ONLINE – F24



SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE E LIQUIDAZIONE  
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 1, comma 1, .P. 322/1998)



Estremi del pagamento acquisito in data 18/11/2021 alle ore 15:28 con numero di protocollo 21111815283419569 riferito al file: E0004533.ccf

Protocollo del pagamento : ██████████ prog. 000001

Codice fiscale : ██████████

Data versamento : 18-11-2021

Importo versamento : E. 536,68 (addebito alla data del versamento)

Coordinate bancarie: ab ██████████

Esito elaborazione : RICEVUTO

Ti trovi in:

Conferma ricezione

Il sistema ha ricevuto il file f24o0146.ccf di dimensione 4246 bytes.

L'invio è stato protocollato con il numero ██████████ data 28/12/2021 alle ore 09:58:07.262339.

Lo stato di elaborazione del file è consultabile nel servizio "Ricevute - Ricerca ricevute".

Stampa

**INCAIL**

**DIREZIONE TERRITORIALE**

**MACERATA**

**ASCOLI PICENO - FERMO**

# **DENUNCIA/COMUNICAZIONE INFORTUNIO**

**Mod. 4 bis R.A.**

Note per la compilazione del modulo  
(versione cartacea/versione digitale)

**DENUNCIA/COMUNICAZIONE DI INFORTUNIO**  
 (art. 53, d.p.r. 30/06/1965 n. 1124 e s.m.i. - art. 18, co. 1, lett. r, d.lgs. 09/04/2008 n. 81)

Alla sede Inail


AUTORITÀ DI P.S.

**RICEVUTA DI AVVENUTA PRESENTAZIONE DELLA DENUNCIA/COMUNICAZIONE DI INFORTUNIO**  
 (Da compilare a cura dell'ufficio ricevente dell'Autorità di pubblica sicurezza)


Si dichiara che il datore di lavoro \_\_\_\_\_ ha presentato all'Autorità di pubblica sicurezza  
 \_\_\_\_\_  
 del Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ la denuncia/comunicazione di infortunio contraddistinta dal numero  
 \_\_\_\_\_  
 luogo \_\_\_\_\_ data (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

SEZIONE LAVORATORE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_ Stato di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_ Stato civile (1) \_\_\_\_\_  
 Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ Data di decesso (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_  
 Indirizzo di residenza (via, piazza, ... numero civico) \_\_\_\_\_  
 Nazione \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Istat \_\_\_\_\_ Asl \_\_\_\_\_  
 Indirizzo di domicilio (via, piazza, ... numero civico) (compilare solo se diverso da quello di residenza) \_\_\_\_\_  
 Nazione \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Istat \_\_\_\_\_ Asl \_\_\_\_\_

Da compilare solo in caso di consenso del lavoratore a comunicare i propri dati personali all'Inail, con le modalità e per le finalità strettamente connesse alla gestione della pratica di infortunio; l'indicazione di almeno un numero di telefono potrà consentire una più tempestiva istruttoria.

Prefisso internazionale \_\_\_\_\_ Telefono abitazione \_\_\_\_\_ Prefisso internazionale \_\_\_\_\_ Telefono cellulare \_\_\_\_\_  
 Indirizzo Email \_\_\_\_\_ Indirizzo Pec \_\_\_\_\_

Studente (2)  Sì  No Parente del datore di lavoro  Sì  No Persona a carico  Sì  No Faccia steps in caso di malattia comune  Sì  No

Tipologia di lavoratore (3) \_\_\_\_\_ Tipologia di contratto (4) \_\_\_\_\_  
 Orizzontale  Verticale  Misto Percentuale di part-time \_\_\_\_\_ % Articolazione dell'orario di lavoro prevista per il giorno dell'evento  
 Dalle ore \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ Alle ore \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_  
 Data assunzione (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ Data fine rapporto di lavoro (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_  
 CCNL - Settore lavorativo CNEL (5) \_\_\_\_\_ CCNL - Categoria CNEL (6) \_\_\_\_\_  
 Qualifica assicurativa (7) \_\_\_\_\_  
 Voce professionale Istat (8) \_\_\_\_\_

Nella sezione qui di fianco compilare:

- Numero di cellulare dell'infortunato
- Indirizzo e-mail dell'infortunato

SEZIONE DATORE DI LAVORO

<input type="checkbox"/> <b>INDUSTRIA, ARTIGIANATO, SERVIZI E PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI TITOLARI DI POSIZIONE ASSICURATIVA TERRITORIALE</b>					
Codice fiscale		Cognome e nome o ragione sociale			
Codice ditta		Posizione assicurativa territoriale		Settore attività (9)	
Tipo polizza (10)			Voce di tariffa (11)		
<input type="checkbox"/> <b>PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI IN SPECIALE GESTIONE PER CONTO DELLO STATO</b>					
Codice fiscale amministrazione statale		Amministrazione statale			
Codice fiscale struttura		Struttura in cui opera abitualmente il lavoratore		Codice Inail	
<input type="checkbox"/> <b>AGRICOLTURA</b>					
Codice fiscale		Cognome e nome o ragione sociale		Matricola Inps/codice CIDA	
<input type="checkbox"/> <b>SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI E DI RIASSETTO E PULIZIA LOCALI</b>					
Cognome			Nome		
Codice fiscale		Codice Inps			
<input type="checkbox"/> <b>LAVORO ACCESSORIO (DATORI DI LAVORO PERSONE FISICHE NON APPARTENENTI ALLE CATEGORIE PRECEDENTI)</b>					
Cognome		Nome		Codice fiscale	
<b>INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO</b> (via, piazza, ... numero civico)					
Nazione					
Comune		Prov.	Cap	Istat	Asl
Prefisso internazionale	Telefono	Indirizzo Email		Indirizzo Pec	
<b>UNITÀ PRODUTTIVA</b> in cui opera abitualmente il lavoratore					
<b>INDIRIZZO dell'UNITÀ PRODUTTIVA o della STRUTTURA</b> in cui opera abitualmente il lavoratore (via, piazza, ... numero civico)					
Nazione					
Comune		Prov.	Cap	Istat	Asl
Prefisso internazionale	Telefono	Indirizzo Email		Indirizzo Pec	
Indirizzo per l'invio della <b>CORRISPONDENZA</b> [provvedimenti, atti istruttori, assegni relativi alla pratica di infortunio] (via, piazza e numero civico)					
Nazione					
Comune		Prov.	Cap	Istat	
Indirizzo Email			Indirizzo Pec		
Reparto, ufficio o cantiere in cui opera abitualmente il lavoratore		Lavorazione svolta dall'azienda/amministrazione (aziende agricole v. nota 12)			
<b>LA SOMMA DOVUTA PER L'INDENNITÀ DI INABILITÀ TEMPORANEA ASSOLUTA SARÀ EROGATA DIRETTAMENTE AL LAVORATORE</b>					
<b>SE IL DATORE DI LAVORO HA OTTENUTO DA PARTE DELL'INAIL L'AUTORIZZAZIONE AD ANTICIPARE LE INDENNITÀ DI INABILITÀ TEMPORANEA ASSOLUTA AI SENSI DELL'ART. 70 D.P.R. 1124/1965, IL RIMBORSO POTRÀ AVVENIRE CON:</b>					
<input type="checkbox"/> vaglia postale/assegno circolare (valida solo per importi non superiori a mille euro ai sensi dell'art. 12, comma 2, legge 214/2011. L'assegno sarà inoltrato all'indirizzo per l'invio della corrispondenza)					
<input type="checkbox"/> accreditato su c/c bancario o postale o altro strumento elettronico di pagamento dotato di codice Iban		codice Iban			

- **Per il pagamento dell'indennità di temporanea all'infortunato NON selezionare alcuna scelta**
- Qualora la ditta si avvalga della facoltà ex art 70 T.U. 1124/65, selezionare l'opzione «accredito c/c bancario o postale» con indicazione del relativo Iban
- Si precisa inoltre che l'art. 70 deve essere stato richiesto e presente in procedura GRA sulla posizione del Cliente con l'apposita modulistica

**L'INFORTUNIO È AVVENUTO:**  
 Luogo dell'evento \_\_\_\_\_ Indirizzo di residenza (via, piazza,...numero civico) \_\_\_\_\_  
 Nazione \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Istat \_\_\_\_\_ Asl \_\_\_\_\_  
 Infortunio in itinere  Sì  No Incidente con mezzo di trasporto  Sì  No Incidente stradale  Sì  No Incidente ferroviario  Sì  No Incidente aereo  Sì  No Incidente navale  Sì  No Altro  Sì  No  
 Presso altra azienda  Sì  No Codice fiscale altra azienda \_\_\_\_\_ Denominazione/Ragione sociale altra azienda \_\_\_\_\_  
 In regime di appalto, subappalto o altra forma di lavoro per conto di terzi  Sì  No  
 Data evento (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ Alle ore \_\_\_\_\_ Durante quale ora di lavoro (01, 02 ...) \_\_\_\_\_ Durante il turno di notte  Sì  No  
 Infortunato ha abbandonato il lavoro (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ Alle ore \_\_\_\_\_ Il datore di lavoro ha saputo del fatto il (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_  
 datore di lavoro era presente?  Sì  No Se no, ritiene che la descrizione riferita risponda a verità?  Sì  No  
 Se ha risposto no, perchè? \_\_\_\_\_

**ATTI CERTIFICATO MEDICO DA CUI SCATURISCE L'OBBLIGO DI DENUNCIA** al sensi dell'art. 53, d.p.r. 30/06/1965 n. 1124 e s.m.i.

PRIMO CERTIFICATO MEDICO	CERTIFICATO MEDICO SUCCESSIVO AL PRIMO
Numero identificativo certificato _____	Numero identificativo certificato _____
Data di rilascio del certificato medico GG/MM/AAAA _____	Data di rilascio del certificato medico GG/MM/AAAA _____
Data in cui il datore di lavoro ha ricevuto i riferimenti del primo certificato medico dal lavoratore GG/MM/AAAA _____	Data in cui il datore di lavoro ha ricevuto i riferimenti del certificato medico successivo al primo dal lavoratore GG/MM/AAAA _____
Prognosi riservata <input type="checkbox"/> Malattia infortunio (13) <input type="checkbox"/>	
Periodo di prognosi dal GG/MM/AAAA _____ al GG/MM/AAAA _____	Periodo di prognosi dal GG/MM/AAAA _____ al GG/MM/AAAA _____

**DESCRIZIONE DELL'INFORTUNIO:**  
 In che modo è avvenuto l'infortunio? \_\_\_\_\_  
**IN PARTICOLARE:**  
 Dove era il lavoratore al momento dell'infortunio? \_\_\_\_\_  
 Che tipo di lavoro stava svolgendo il lavoratore al momento dell'infortunio? \_\_\_\_\_ Era il suo consueto lavoro?  Sì  No  
 Al momento dell'infortunio che cosa stava facendo in particolare il lavoratore? \_\_\_\_\_  
 Che cosa è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'infortunio? \_\_\_\_\_  
 In conseguenza di ciò, cosa è avvenuto al lavoratore? \_\_\_\_\_ Se l'infortunio è avvenuto per caduta dall'alto, indicare l'altezza in metri \_\_\_\_\_  
 Natura della lesione (14) \_\_\_\_\_ Sede della lesione (15) \_\_\_\_\_

**DATI PER L'AUTORITÀ DI PUBBLICA SICUREZZA (art. 54 d.p.r. 1124/1965):**  
 La lesione ha provocato la morte?  Sì  No Sembra poterla provocare?  Sì  No  
 Sembra poter provocare un'inabilità permanente assoluta o parziale?  Sì  No Quanti giorni si presume che possa durare l'inabilità temporanea al lavoro? \_\_\_\_\_  
 Entro quanti giorni si ritiene che sia possibile conoscere l'esito definitivo? \_\_\_\_\_  
 Altre persone rimaste lese nel medesimo infortunio \_\_\_\_\_  
 La comunicazione della Direzione territoriale del lavoro - Servizio Ispezione del lavoro circa la data e il luogo dell'inchiesta di cui all'art. 57 d.p.r. n. 1124/1965 deve essere inviata al datore di lavoro, all'infortunato o ai superstiti (Indicare nome, cognome, residenza) \_\_\_\_\_

SEZIONE DESCRIZIONE DELL'INFORTUNIO

In questa sezione è indispensabile inserire:

- Data evento = giorno in cui si è verificato l'evento
- Data e ora di abbandono lavoro = giorno dell'infortunio o primo giorno di completa astensione dal lavoro (NB: se viene barrata la casella NO significa che il lavoratore pur avendo i giorni di prognosi, rinuncia agli stessi e si presenta normalmente al lavoro. In questo caso non ha diritto all'indennità di temporanea)
- Data in cui il datore di lavoro ha saputo del fatto (ex art. 52 T.U. 1124/65) = giorno in cui il datore di lavoro è stato messo al corrente dell'infortunio da parte dell'infortunato, con qualsiasi mezzo di comunicazione (telefono, e-mail, fax etc.)

**NB.** Qualora il datore di lavoro ritenga che la descrizione dell'infortunio non corrisponda a verità, deve necessariamente produrre in forma scritta atti/fatti a sostegno della sua posizione e allegare fotocopia del documento di identità del dichiarante e/o dei testimoni.

Nella sezione qui di fianco vanno riportati gli estremi del certificato medico attestante l'infortunio. In corrispondenza della voce «Data in cui il datore di lavoro ha ricevuto i riferimenti o il primo certificato medico dal lavoratore» è necessario riportare la data di tale ricezione (ex art. 53 T.U. 1124/65)

In questa sezione vanno descritte in **maniera dettagliata** cause e circostanze dell'evento che ha provocato l'infortunio

SEZIONE TESTIMONI

INDICARE EVENTUALI TESTIMONI:

PRIMO TESTIMONE				
Cognome	Nome			
Indirizzo di residenza (via, piazza, ... numero civico)		Prefisso internazionale	Telefono	
Nazione	Comune	Prov.	Cap	Istat
SECONDO TESTIMONE				
Cognome	Nome			
Indirizzo di residenza (via, piazza, ... numero civico)		Prefisso internazionale	Telefono	
Nazione	Comune	Prov.	Cap	Istat

SEZIONE VEICOLI A MOTORE

IN CASO DI INFORTUNIO CAUSATO DALLA CIRCOLAZIONE DI VEICOLI A MOTORE E DI NATANTI (d.lgs 209/2005 e s.m.l.), INDICARE:

PRIMO VEICOLO				
Targa veicolo	Compagnia assicurativa o impresa designata	Autorità di pubblica sicurezza intervenuta per i rilievi		
DATI DEL CONDUCENTE:				
Cognome	Nome			
Indirizzo di residenza (via, piazza, ... numero civico)		Prefisso internazionale	Telefono	
Nazione	Comune	Prov.	Cap	Istat
DATI DEL PROPRIETARIO SE DIVERSI DAL CONDUCENTE:				
Cognome	Nome			
Ragione sociale				
Indirizzo di residenza (via, piazza, ... numero civico)		Prefisso internazionale	Telefono	
Nazione	Comune	Prov.	Cap	Istat
SECONDO VEICOLO				
Targa veicolo	Compagnia assicurativa o impresa designata	Autorità di pubblica sicurezza intervenuta per i rilievi		
DATI DEL CONDUCENTE:				
Cognome	Nome			
Indirizzo di residenza (via, piazza, ... numero civico)		Prefisso internazionale	Telefono	
Nazione	Comune	Prov.	Cap	Istat
DATI DEL PROPRIETARIO SE DIVERSI DAL CONDUCENTE:				
Cognome	Nome			
Ragione sociale				
Indirizzo di residenza (via, piazza, ... numero civico)		Prefisso internazionale	Telefono	
Nazione	Comune	Prov.	Cap	Istat



In questa pagina compilare i dati richiesti e in possesso del datore di lavoro

**DATI RETRIBUTIVI OCCORRENTI PER LA DETERMINAZIONE DELLA RETRIBUZIONE MEDIA GIORNALIERA (ESPOSTI AL LORDO): LA RETRIBUZIONE (PAGA BASE + CONTINGENZA + SCATTI ANZIANITA', ECC) E' COMPUTATA SU BASE:**

Oraria  Ore  settimanali  Giornaliera  Mensile/mensilizzata  Convenzionale  Convenzionale artigiana  Voucher  ,

**VARIAZIONE DELLA RETRIBUZIONE INTERVENUTA NEI 15 GG. PRECEDENTI LA DATA DELL'INFORTUNIO:**

Retribuzione oraria/mensile pari a  GG/MM/AAAA dal  ,

**ELEMENTI AGGIUNTIVI DELLA RETRIBUZIONE RIFERITI AI 15 GIORNI PRECEDENTI LA DATA DELL'INFORTUNIO:**

Importo lavoro straordinario  ,    
 Importo festività cadenti di domenica  ,    
 Importo prestazioni in natura, vitto e alloggio  ,

Importo diaria - trasferta  ,    
 Importo indennità/maggiorazioni per mensa, trasporto, lavoro notturno, festività ecc.  ,    
 Importo festività soppresse non trasformate in ferie e riposi compensativi lavorati  ,

**ELEMENTI AGGIUNTIVI A BASE ANNUALE:**

Tredicesima mensilità  in % ,  oppure  Importo ,    
 Ferie, festività e riposi compensativi trasformati in ferie  in % ,  oppure  giorni

Premio di produzione  in % ,  oppure  Importo ,    
 in % ,  oppure  in %

Altre mensilità aggiuntive  in % ,  oppure  Importo ,    
 Maggiorazione omnicomprensiva in edilizia, agricoltura, ecc.  ,

**DATI RETRIBUTIVI OCCORRENTI PER LA DETERMINAZIONE DELLA RETRIBUZIONE MEDIA GIORNALIERA (ESPOSTI AL LORDO) PER GLI ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI E DI RIASSETTO E PULIZIA LOCALI:**

Durata normale della settimana di lavoro:  N. ore   
 Retribuzione convenzionale oraria:  ,  Importo

**INFORMAZIONI DA RICHIEDERE AL LAVORATORE:**

Altri datori di lavoro presso i quali il lavoratore prestava la propria opera per servizi domestici e familiari e di riassetto e pulizia locali alla data dell'evento:

Generalità e recapito	Durata normale della settimana di lavoro:	Retribuzione convenzionale oraria
1) <input type="text"/>	N. ore <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>
2) <input type="text"/>	N. ore <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>

**DATI RETRIBUTIVI OCCORRENTI PER LA DETERMINAZIONE DELLA RETRIBUZIONE MEDIA GIORNALIERA (ESPOSTI AL LORDO) PER I DIPENDENTI CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PARZIALE (PART-TIME):**

Clausole pattuite in forma scritta previste dal contratto collettivo nazionale o concordate dalle parti avanti alle commissioni di certificazione:  Lavoro flessibile  Lavoro elastico (solo part-time verticale o misto)

Condizioni e modalità pattuite, rilevanti ai fini dell'evento infortunistico (es. variazioni dell'orario di lavoro previsto per il giorno dell'evento, eventuali compensazioni riconosciute per le clausole pattuite o per il lavoro supplementare, ecc.)

Ore di lavoro annue previste dalla contrattazione collettiva nazionale per i lavoratori a tempo pieno N. ore

Retribuzione annua tabellare (16) prevista dalla contrattazione collettiva nazionale o, in assenza, da quella territoriale, aziendale o individuale, per un lavoratore a tempo pieno di pari livello o categoria Importo  ,

Ore di lavoro settimanali da retribuire (17) al lavoratore in forza di legge o per contratto N. ore

Ore di lavoro settimanali supplementari (18) da retribuire al lavoratore per contratto N. ore

Ore di lavoro settimanali supplementari effettivamente prestate dal lavoratore nei quindici giorni precedenti la data dell'evento, se non previste per contratto (19) N. ore

Lavoro straordinario (20) riferito ai quindici giorni precedenti la data dell'evento Importo  ,

**INFORMAZIONI DA RICHIEDERE AL LAVORATORE:**

Altro datore di lavoro con il quale il lavoratore ha in corso un contratto a tempo parziale alla data dell'evento (indicare la ragione sociale ed un recapito)

Altro datore di lavoro con il quale il lavoratore ha in corso un contratto a tempo parziale alla data dell'evento (indicare la ragione sociale ed un recapito)

In questa sezione vanno riportati i dati retributivi per il conteggio e la liquidazione dell'infortunio. Compilare tutti gli elementi della retribuzione

**NB.** In caso di lavoratore con contratto part-time, prima di riportare i dati retributivi, consultare le modalità di compilazione della relativa casistica presenti nelle istruzioni (vedi allegato 1 )

Dichiarazione sostitutiva ai sensi del d.p.r. 445/2000 e s.m.i.

## IL SOTTOSCRITTO

 Datore di lavoro     Delegato/incaricato del datore di lavoro     Mandatario del datore di lavoro

Cognome		Nome	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Codice fiscale	Nato a	II (GG/MM/AAAA)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Indirizzo (via, piazza, ... numero civico)			
<input type="text"/>			
Nazione	Comune	Prov. Cap	Istat
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prefisso estero	Telefono	Indirizzo Email	Indirizzo Pec
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## DICHIARA

- di rendere la presente denuncia/comunicazione di infortunio ai sensi del t.u. Infortuni (d.p.r. 1124/1965 e s.m.i.) e del t.u. Sicurezza (d.lgs. 81/2008 e s.m.i.) in qualità di datore di lavoro dell'infortunato o su delega/incarico o mandato dello stesso (che si impegna ad esibire su richiesta dell'Inail), conferiti per lo svolgimento degli adempimenti nei confronti dell'Istituto ai sensi delle disposizioni sopra citate, nonché per la sottoscrizione del presente documento composto di n. 6 pagine, inclusa la presente;
- di essere il titolare del trattamento dei dati, forniti nel rispetto della normativa sul diritto alla privacy (d.lgs. 196/2003 e s.m.i.), ovvero soggetto in possesso di delega o autorizzazione rilasciata dal titolare del trattamento, che si impegna ad esibire su richiesta dell'Inail;
- di essere consapevole: in qualità di datore di lavoro, delle responsabilità civili e penali alle quali andrà incontro nel caso in cui i dati forniti con la presente denuncia/comunicazione di infortunio non siano rispondenti a verità; ovvero in qualità di delegato/incaricato o mandatario del datore di lavoro, delle responsabilità civili e penali alle quali andrà incontro in caso di mancata corrispondenza tra i dati forniti con la presente denuncia/comunicazione di infortunio e quanto dichiarato dal datore di lavoro, il quale resta in ogni caso responsabile della loro veridicità.

Allegati n.: 

## Note


GG/MM/AAAA

Data 

Timbro e firma



Dopo aver compilato tutte le sezioni, la trasmissione della denuncia cartacea deve avvenire necessariamente a mezzo PEC

### DATI RETRIBUTIVI PER I DIPENDENTI CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PARZIALE (PART-TIME)

**(18)** Paga base o minimo tabellare, comprensivi delle mensilità aggiuntive e con l'esclusione di ogni altro istituto economico di natura contrattuale (es. contingenza, scatti di anzianità, eventuali ulteriori emolumenti stabiliti dalla contrattazione di qualsiasi livello, ecc...).

**(19)** Le ore da retribuire devono comprendere sia quelle di effettiva presenza, che quelle di assenza retribuite in forza di legge o di contratto (es. assenze per ferie, festività riconosciute, permessi retribuiti, astensione obbligatoria per maternità, ecc...), entro il limite massimo di venticinque giorni lavorativi mensili, escludendo quelle di lavoro supplementare e straordinario.

**(20)** Prestazione lavorativa svolta oltre l'orario di lavoro concordato nel contratto individuale, ma entro il limite del tempo pieno. La normativa disciplina espressamente la possibilità di ricorrere al lavoro supplementare in ipotesi di part-time orizzontale; tale previsione non ne esclude, comunque, l'applicabilità anche al part-time verticale o misto a condizione che la prestazione complessiva pattuita resti inferiore all'orario settimanale previsto per i lavoratori a tempo pieno.

**(21)** Qualora il contratto collettivo applicato al rapporto di lavoro non contenga una specifica disciplina del lavoro supplementare, il datore di lavoro può richiedere al lavoratore lo svolgimento di tale prestazione in misura non superiore al quindici per cento delle ore di lavoro settimanali concordate.

**(22)** Prestazione lavorativa svolta oltre l'orario settimanale previsto per il tempo pieno. Il lavoro straordinario è consentito solo in ipotesi di part-time verticale o misto, purché effettuato nelle stesse giornate lavorative concordate.

# **FONTI OPERATIVE**

**SITO INAIL**

Istruzioni per scaricare la denuncia/comunicazione di infortunio dal sito INAIL



[Home](#) > [Accedi ai Servizi Online](#)

- > [Registrazione](#)
- > [Accedi con credenziali INPS](#)
- > [Accedi con SPID, CNS e CIE](#)
- > [Recupero credenziali d'accesso](#)
- > [Servizi attivi e di futura attivazione](#)
- > [Obblighi per gli utenti dei servizi online](#)

### ACCEDI AI SERVIZI ONLINE

ACCEDI

[hai dimenticato la password?](#)

Oppure

Entra con SPID - CNS - CIE



## 1) Clicca su «ATTI E DOCUMENTI»

[Home](#) > [Accedi ai Servizi Online](#)

- > [Registrazione](#)
- > [Accedi con credenziali INPS](#)
- > [Accedi con SPID, CNS e CIE](#)
- > [Recupero credenziali d'accesso](#)
- > [Servizi attivi e di futura attivazione](#)
- > [Obblighi per gli utenti dei servizi online](#)

### ACCEDI AI SERVIZI ONLINE

ACCEDI

[hai dimenticato la password?](#)

Oppure

Entra con SPID - CNS - CIE

[Home](#) > [Accedi ai Servizi](#)

> Registrazione

> Accedi con credenziali

> Accedi con SPID, CNS

> Recupero credenziali  
d'accesso

> Servizi attivi e di futura  
attivazione

> Obblighi per gli utenti dei  
servizi online

> Note e provvedimenti

> Protocolli e accordi

> Istruzioni operative

> Moduli e modelli

## ATTI E DOCUMENTI

Documentazione prodotta dagli  
Organi dell'Inail, protocolli d'intesa,  
convenzioni e accordi con enti e  
istituzioni, istruzioni operative e  
modulistica.

[VAI ALLA SEZIONE](#)

**2) Cliccare su  
«MODULI E MODELLI»**

SERVIZI ONLINE

Password

[ACCEDI](#)

[hai dimenticato la password?](#)

Oppure

- > Note e provvedimenti
- > Protocolli e accordi
- > Istruzioni operative
- > **Moduli e modelli**
  - > Prevenzione
  - > Assicurazione
  - > Prestazioni
  - > Ricerca e Tecnologia
  - > Altri moduli

## Moduli e modelli

Raccolta di moduli, fac-simile e istruzioni per l'inoltro all'Inail di comunicazioni, richieste e istanze, in assenza di un corrispondente servizio online o in caso di indisponibilità dello stesso.

La documentazione relativa a specifici bandi, invece, è riportata nelle pagine ad essi indicati, insieme alle indicazioni per la partecipazione.

### PREVENZIONE

Moduli e modelli specifici di sezione. >>

### ASSICURAZIONE

Moduli e modelli specifici di sezione. >>

### PRESTAZIONI

Moduli e modelli specifici di sezione. >>

### RICERCA E TECNOLOGIA

Moduli e modelli relativi alle attività di certificazione e verifica. >>

## 3) Cliccare su «PRESTAZIONI»

### ALTRI MODULI

Raccolta di moduli, fac-simile e istruzioni non rientranti nelle quattro macro aree di attività dell'Istituto. >>



[Home](#) > [Atti e documenti](#) > [Moduli e modelli](#) > [Prestazioni](#)

- > Note e provvedimenti
- > Protocolli e accordi
- > Istruzioni operative
- > Moduli e modelli
  - > Prevenzione
  - > Assicurazione
  - > **Prestazioni**
    - > Denuncia infortunio
    - > Denuncia malattia professionale
    - > Certificati medici
    - > Interventi del patronato
    - > Prestazioni economiche
    - > Prestazioni protesiche e riabilitative
    - > Interventi di sostegno al reinserimento lavorativo delle persone con disabilità da

## Prestazioni

Moduli e modelli specifici di sezione.



> [Denuncia infortunio](#)

Moduli e modelli specifici di sezione.

> [Denuncia malattia professionale](#)

Moduli e modelli specifici di sezione.

> [Certificati medici](#)

Moduli e modelli specifici di sezione.

> [Interventi del patronato](#)

Moduli e modelli specifici di sezione.

> [Prestazioni economiche](#)

Moduli e modelli specifici di sezione.

> [Prestazioni protesiche e riabilitative](#)

Moduli e modelli specifici di sezione.

> [Interventi di sostegno al reinserimento lavorativo delle persone con disabilità da lavoro](#)

Moduli e modelli specifici di sezione.

**4) Cliccare su  
«DENUNCIA INFORTUNIO»**

- > Note e provvedimenti
- > Protocolli e accordi
- > Istruzioni operative
- > Moduli e modelli
  - > Prevenzione
  - > Assicurazione
  - > Prestazioni
    - > **Denuncia infortunio**
      - Tabelle di decodifica
    - > Denuncia malattia professionale

## Denuncia infortunio

La "Denuncia/comunicazione di infortunio" deve essere inoltrata dal datore di lavoro all'Inail in caso di infortuni sul lavoro dei lavoratori, dipendenti o assimilati, che siano prognosticati **non guaribili entro tre giorni** escluso quello dell'evento. Per gli infortuni con prognosi di almeno un giorno, escluso quello dell'evento, è necessario inoltrare la "Comunicazione di infortunio" (area prevenzione).



> [ACCEDI AI SERVIZI ONLINE](#)

### DENUNCIA/COMUNICAZIONE DI INFORTUNIO



> [Mod. 4 bis R.A.](#)  
Aggiornamento: 24 settembre 2018 (.pdf - 351 kb)

> [Istruzioni per la compilazione del Mod. 4 bis R.A.](#)  
Aggiornamento: 12 novembre 2020 (.pdf - 360 Kb)

Modello denuncia infortunio cartaceo editabile (da utilizzare in caso di malfunzionamento del sito per l'invio della denuncia on-line)

Istruzioni per la compilazione della denuncia di infortunio (valide sia per versione cartacea, sia per versione online)

**SI RINGRAZIA PER LA VOSTRA  
COLLABORAZIONE E ATTENZIONE**

**INAIL**

DIREZIONE TERRITORIALE  
MACERATA  
ASCOLI PICENO - FERMO

Per ulteriori chiarimenti contattare l'Ufficio lavoratori  
della sede Territoriale di Macerata-Ascoli Piceno-Fermo

**INAIL**

## Il modulo OT23 2024: novità e punti di attenzione

**Dott.ssa Raffaella Compagnoni**  
INAIL Direzione Regionale Marche  
Consulenza Tecnica Salute e Sicurezza (CTSS)

# Riduzione del tasso medio per prevenzione

ANNO 2024

**VOLONTARIETA'** Beneficio a richiesta del datore di lavoro

**AUTOCERTIFICAZIONE** Eventuali verifiche ex- post

**TEMPORANEITA'** Beneficio concesso di anno in anno

Domanda per il 2024 sulla base delle  
attività prevenzionali svolte nell'anno solare 2023

**ATTIVITA' PREVENZIONALI AGGIUNTIVE**

rispetto agli obblighi di legge

# Aliquote oscillazione

primi due anni di attività

**riduzione in misura fissa 8%**

dopo il primo biennio di attività

Lavoratori anno del triennio della PAT ( $N_{pat}$ )	Riduzione
Fino a 10	28%
Da 10,01 a 50	18%
Da 50,01 a 200	10%
Oltre 200	5%



INAIL predefinisce gli interventi che sono considerati validi ai fini della concessione del beneficio

Ad ogni intervento è attribuito un punteggio. L'azienda deve aver effettuato **nell'anno precedente** a quello di presentazione della **domanda** (2023) uno o più interventi in modo che il **punteggio sia pari almeno a 100**

MODULO DI DOMANDA per la riduzione del tasso medio per prevenzione ANNO 2024	
Modello esemplificativo a fini informativi. La domanda di riduzione deve essere presentata con l'apposito servizio online.	
SCHEDA INFORMATIVA GENERALE	
Denominazione o ragione sociale:	
<input type="text"/>	
Codice Ditta: <input type="text"/>	Codice Sede: <input type="text"/>
Sede Legale	N° P.A.T.: <input type="text"/>
Indirizzo: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Città: <input type="text"/>	<input type="text"/>
CAP: <input type="text"/>	<input type="text"/>
	Matricola INPS <input type="text"/>
Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____, in qualità di _____ della Ditta sopra indicata	
<b>CHIEDE</b>	
la riduzione del tasso medio di tariffa prevista dall'articolo 23 delle Modalità per l'applicazione delle Tariffe dei premi approvate con decreto interministeriale 27 febbraio 2019.	
A tal fine, consapevole che, per effetto dell'art.76 del d.p.r. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che la riduzione sarà annullata nel caso in cui il provvedimento sia stato adottato sulla base di dichiarazioni non veritiere	
<b>DICHIARA</b>	
1. di essere consapevole che la concessione del beneficio è subordinata all'accertamento degli obblighi contributivi ed assicurativi;	
2. che nei luoghi di lavoro di cui alla presente domanda:	
✓ sono rispettate le disposizioni in materia di prevenzione infortuni e di igiene nei luoghi di lavoro;	
✓ sono stati effettuati, nell'anno solare precedente, i seguenti interventi di miglioramento delle condizioni di sicurezza ed igiene sul lavoro.	

<b>A</b>	<b>PREVENZIONE DEGLI INFORTUNI MORTALI (NON STRADALI)</b>	<b>15</b>
	<b>A-1</b>	<b>AMBIENTI CONFINATI E/O SOSPETTI DI INQUINAMENTO</b>
	<b>A-2</b>	<b>PREVENZIONE DEL RISCHIO DI CADUTA DALL'ALTO</b>
	<b>A-3</b>	<b>SICUREZZA MACCHINE E TRATTORI</b>
	<b>A-4</b>	<b>PREVENZIONE DEL RISCHIO ELETTRICO</b>
	<b>A-5</b>	<b>PREVENZIONE DEI RISCHI DA PUNTURE DI INSETTO</b>
<b>B</b>	<b>PREVENZIONE DEL RISCHIO STRADALE</b>	<b>10</b>
<b>C</b>	<b>PREVENZIONE DELLE MALATTIE PROFESSIONALI</b>	<b>13</b>
	<b>C-1</b>	<b>PREVENZIONE DEL RISCHIO RUMORE</b>
	<b>C-2</b>	<b>PREVENZIONE DEL RISCHIO CHIMICO</b>
	<b>C-3</b>	<b>PREVENZIONE DEL RISCHIO RADON</b>
	<b>C-4</b>	<b>PREVENZIONE DEI DISTURBI MUSCOLO-SCHELETRICI</b>
	<b>C-5</b>	<b>PROMOZIONE DELLA SALUTE</b>
	<b>C-6</b>	<b>PREVENZIONE DEL RISCHIO MICROCLIMATICO</b>

**D**

**FORMAZIONE, ADDESTRAMENTO, INFORMAZIONE**

**3**

**E**

**GESTIONE DELLA SALUTE E SICUREZZA: MISURE ORGANIZZATIVE**

**18**


**F**

**GESTIONE DELLE EMERGENZE E DPI**

**7**

# Unitamente alla domanda è necessario presentare la "Documentazione ritenuta probante"

## Esempio

<p><b>B-3</b></p> 	<p>L'azienda ha fornito un servizio di trasporto casa-lavoro con mezzi di trasporto collettivo integrativo di quello pubblico per i lavoratori che operano in orario notturno.</p> <p><b>Note:</b> <b>Intervento non selezionabile insieme all'intervento B-2.</b> L'intervento prevede che l'azienda organizzi, avvalendosi di ditte esterne, un servizio di trasporto collettivo per i propri dipendenti per il tragitto casa-lavoro o comunque un servizio che sia integrativo di quello fruibile con i mezzi pubblici per il cosiddetto ultimo chilometro; tale tragitto riguarda il collegamento finale fra i punti di arrivo di mezzi pubblici e il luogo di lavoro. Ai fini dell'attuazione dell'intervento, il servizio di trasporto deve prevedere corse tra le ore 22:00 e le ore 5:00 del mattino in funzione dell'articolazione dei turni aziendali. Il servizio di trasporto deve essere stato attivato o mantenuto nell'anno 2023, mentre il contratto può essere stato stipulato anche precedentemente.</p> <p><b>Documentazione ritenuta probante:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Contratto stipulato fra l'azienda e la ditta che effettua il servizio; il contratto deve riferirsi all'anno 2023 e riportare indicazioni riguardanti i mezzi utilizzati, i tragitti e gli orari.</li><li>2. Prove documentali dell'attuazione del contratto nell'anno 2023.</li></ol>	<p><b>80</b></p>
---	---	------------------

## **Punti di attenzione – documentazione probante:**

La documentazione prodotta dall'azienda che evidenzia l'effettuazione dell'intervento migliorativo selezionato nell'anno di riferimento **deve riportare data e firma** (in genere del Datore di Lavoro, ma, a seconda degli interventi, anche di altri soggetti idonei)

In particolare, con riferimento agli **interventi riguardanti l'implementazione e/o l'adozione di "procedure"** (*insieme sistematico di istruzioni operative su come eseguire una determinata operazione, formalmente emessa dall'azienda, resa nota ai lavoratori e attuata*) si precisa che la procedura deve essere caratterizzata, oltre che da data e firma, da:

- **Contenuti specifici** - non generici - congruenti con l'oggetto dell'intervento;
- **Prove documentali della sua attuazione** nell'anno solare precedente quello di presentazione della domanda.

**È facoltà** sia dell'azienda che dell'**Istituto** fornire o **richiedere altra documentazione** atta a dimostrare quanto dichiarato nel modulo.



## Punti di attenzione:

- Interventi **pluriennali**: sono gli interventi per i quali è estesa a più anni la validità dell'intervento, purché risulti evidenza del mantenimento e della continuità di attuazione di tale intervento nell'anno precedente quello di presentazione della domanda
- La validità pluriennale degli interventi è indicata con la lettera "**P**"

# In particolare per gli interventi

**A-1.1, A-1.2, A-1.5, F-4 ed F-7** la pluriennalità consiste nella possibilità di inviare **le fatture di acquisto dei beni** oggetto dell'intervento, datate anche nei **3 anni** precedenti l'anno di riferimento, ossia nei 4 anni precedenti quello di presentazione della domanda.

**C-1.1 e C-1.2** la pluriennalità consiste nella possibilità di inviare **le fatture di acquisto dei beni oggetto dell'intervento**, datate anche nei **2 anni** precedenti l'anno di riferimento, ossia nei 3 anni precedenti quello di presentazione della domanda.

A-5.1  
(P)

L'azienda ha attuato un'attività di prevenzione dei rischi da punture di imenotteri che prevede:

- a. individuazione dei soggetti allergici o a rischio da parte del medico competente mediante specifica scheda anamnestica
- b. identificazione lavoratori allergici o a rischio con targhetta o piastrina
- c. formazione sui comportamenti da adottare per prevenire il rischio da punture di imenotteri
- d. messa a disposizione di farmaci autosomministrabili o somministrabili da personale addestrato
- e. informazione e addestramento all'auto-somministrazione, o somministrazione da parte di personale laico, del farmaco.

60

la relazione complessiva sulle valutazioni dei lavoratori svolte anche nei 3 anni precedenti quello della domanda

## Punti di attenzione:

- Gli interventi della **sezione E** e **l'F6** (piano per la gestione dell'emergenza in caso di incendio) **devono risultare attuati su tutte le PAT dell'Azienda**


F	GESTIONE DELLE EMERGENZE E DPI	Punti
F-6	<p>L'azienda ove sono occupati <b>meno di 10 lavoratori</b>, dispone del piano per la gestione dell'emergenza in caso di incendio e ha effettuato la <b>prova di evacuazione con verifica dell'esito</b>.</p> <p><b>Note:</b> Il numero dei lavoratori va riferito all'anno 2023 e calcolato sulla base dell'art. 4 del d.lgs. 81/2008 per l'intera azienda. L'intervento <b>non è applicabile</b> alle imprese in cui vi siano luoghi di lavoro <b>aperti al pubblico</b> caratterizzati dalla presenza contemporanea di <b>più di cinquanta persone</b>, indipendentemente dal numero dei lavoratori <b>e/o</b> alle imprese in cui siano presenti <b>attività soggette ai controlli di prevenzione incendi</b> di cui al decreto 151/2011. Per le aziende che operano nei cantieri temporanei e mobili l'intervento si intende realizzato se la prova di evacuazione è stata effettuata per <b>tutti i cantieri attivi</b> nell'anno 2023. Gli elementi documentali che attestano la partecipazione dei lavoratori alla prova di evacuazione devono essere firmati dal datore di lavoro e riportare la data delle prove. <b>Intervento da adottare su tutte le PAT.</b> <b>Documentazione ritenuta probante:</b> 1. Elenco dei lavoratori relativo all'anno 2023, datato e firmato 2. Piano di emergenza dell'azienda, datato e firmato 3. Verbale/i, datato/i e firmato/i nel 2023, descrittivo/i delle modalità di svolgimento e degli esiti della/e prova/e di evacuazione 4. Per le aziende che operano nei cantieri temporanei e mobili, elenco dei cantieri attivi nell'anno 2023.</p>	40

# Punti di attenzione:

## ➤ Punteggio **bonus** per alcuni interventi

Per alcuni interventi, il punteggio prevede la possibilità di un punteggio bonus di 10 punti, aggiuntivo rispetto a quello indicato sul modulo, applicabile alle PAT classificate secondo i riferimenti tariffari indicati nel modulo stesso

Esempio

 <b>A-1.1</b> <b>(P)</b>	<p>L'azienda ha acquistato e installato permanentemente sistemi per la rilevazione e l'analisi del livello di ossigeno e della concentrazione di gas tossici, esplosivi ed asfissianti, installati in postazione fissa negli ambienti confinati e/o sospetti di inquinamento.</p> <p><b>Note:</b> Ai fini dell'attuazione dell'intervento i sistemi devono essere stati acquistati nell'anno 2023 o nei 3 anni precedenti e devono essere stati utilizzati nell'anno 2023. L'intervento beneficia di un bonus di ulteriori 10 punti per le PAT classificate alle voci dei Grandi Gruppi 2, 3 e 6 e del Gruppo 0400.</p> <p><b>Documentazione ritenuta probante:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Descrizione sintetica dell'intervento effettuato datata e firmata entro la data di presentazione della domanda da cui si evinca:<ol style="list-style-type: none"><li>a. il ciclo produttivo dell'impresa</li><li>b. il tipo di attività/fase lavorativa svolta negli ambienti confinati e/o sospetti di inquinamento</li><li>c. la descrizione dei sistemi acquistati</li></ol></li><li>2. Fattura di acquisto dei sistemi emessa nell'anno 2023 o nei 3 anni precedenti</li><li>3. Prove documentali dell'utilizzo dei sistemi nell'anno 2023.</li></ol>	<b>80</b>
---	---	-----------

E	GESTIONE DELLA SALUTE E SICUREZZA: MISURE ORGANIZZATIVE	Punti
E-16	<p>L'azienda adotta un <b>sistema di rilevazione dei mancati infortuni</b> e attua <b>interventi di miglioramento degli ambienti e delle attrezzature di lavoro</b>, idonei a impedire il ripetersi degli eventi rilevati.</p> <p><b>Note:</b>            Ai fini dell'attuazione dell'intervento per «<b>mancato infortunio</b>» si intende un evento derivante dal lavoro, o che ha origine nel corso del lavoro, che non causa infortunio o malattia ma che ha il potenziale per farlo.            Il sistema di rilevazione deve essere adottato con il <b>coinvolgimento di tutte le figure professionali dell'azienda</b> e in particolare dei lavoratori, dei preposti e dei dirigenti, ciascuno per il proprio ruolo e responsabilità. <b>Il sistema deve essere adottato sull'intera azienda.</b> La documentazione probante deve dimostrare l'attuazione continua, sistematica ed efficace del sistema.            Le schede dei mancati infortuni rilevati devono comprendere il <b>nominativo</b> e il <b>ruolo</b> dei lavoratori coinvolti e delle altre figure aziendali interessate nelle successive decisioni, la descrizione e l'analisi dettagliata dell'evento, le prove fotografiche dell'evento (se possibile), la descrizione delle azioni correttive adottate per la risoluzione a breve termine dell'evento e delle misure realizzate successivamente per evitare il ripetersi dell'evento rilevato.            Il documento di valutazione dei mancati infortuni rilevati nell'anno deve comprendere l'analisi degli eventi per reparto, attività o mansione e il report delle azioni correttive intraprese a breve termine e delle misure di miglioramento adottate successivamente. Le misure di miglioramento devono essere documentate e devono consistere in interventi di miglioramento degli ambienti e delle attrezzature di lavoro.  <b>L'intervento non si ritiene attuato qualora riferito ad un unico caso di "mancato infortunio".</b>  <b>Intervento da adottare su tutte le PAT.</b>  <b>Documentazione ritenuta probante:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Procedura per la rilevazione e la gestione dei mancati infortuni</li> <li>2. Schede descrittive dei mancati infortuni rilevati nel 2023, redatte in conformità alla procedura aziendale</li> <li>3. Documento di valutazione dei mancati infortuni rilevati nell'anno 2023, datato e firmato entro la data di presentazione della domanda</li> <li>4. Prove documentali dell'attuazione degli interventi di miglioramento.</li> </ol>	50

E-16

**Note:**

Ai fini dell'attuazione dell'intervento per "mancato infortunio" si intende un evento derivante dal lavoro, o che ha origine nel corso del lavoro, che non causa infortunio o malattia ma che ha il potenziale per farlo.

Il sistema di rilevazione deve essere adottato con il coinvolgimento di tutte le figure professionali dell'azienda e in particolare dei lavoratori, dei preposti e dei dirigenti, ciascuno per il proprio ruolo e responsabilità.

Il sistema deve essere adottato sull'intera azienda.

La documentazione probante deve dimostrare l'attuazione continua, sistematica ed efficace del sistema.

Le schede dei mancati infortuni rilevati devono comprendere il nominativo e il ruolo dei lavoratori coinvolti e delle altre figure aziendali interessate nelle successive decisioni, la descrizione e l'analisi dettagliata dell'evento, le prove fotografiche dell'evento (se possibile), la descrizione delle azioni correttive adottate per la risoluzione a breve termine dell'evento e delle misure realizzate successivamente per evitare il ripetersi dell'evento rilevato.

Il documento di valutazione dei mancati infortuni rilevati nell'anno deve comprendere l'analisi degli eventi per reparto, attività o mansione e il report delle azioni correttive intraprese a breve termine e delle misure di miglioramento adottate successivamente. Le misure di miglioramento devono essere documentate e devono consistere in interventi di miglioramento degli ambienti e delle attrezzature di lavoro.

L'intervento non si ritiene attuato qualora riferito ad un unico caso di "mancato infortunio".

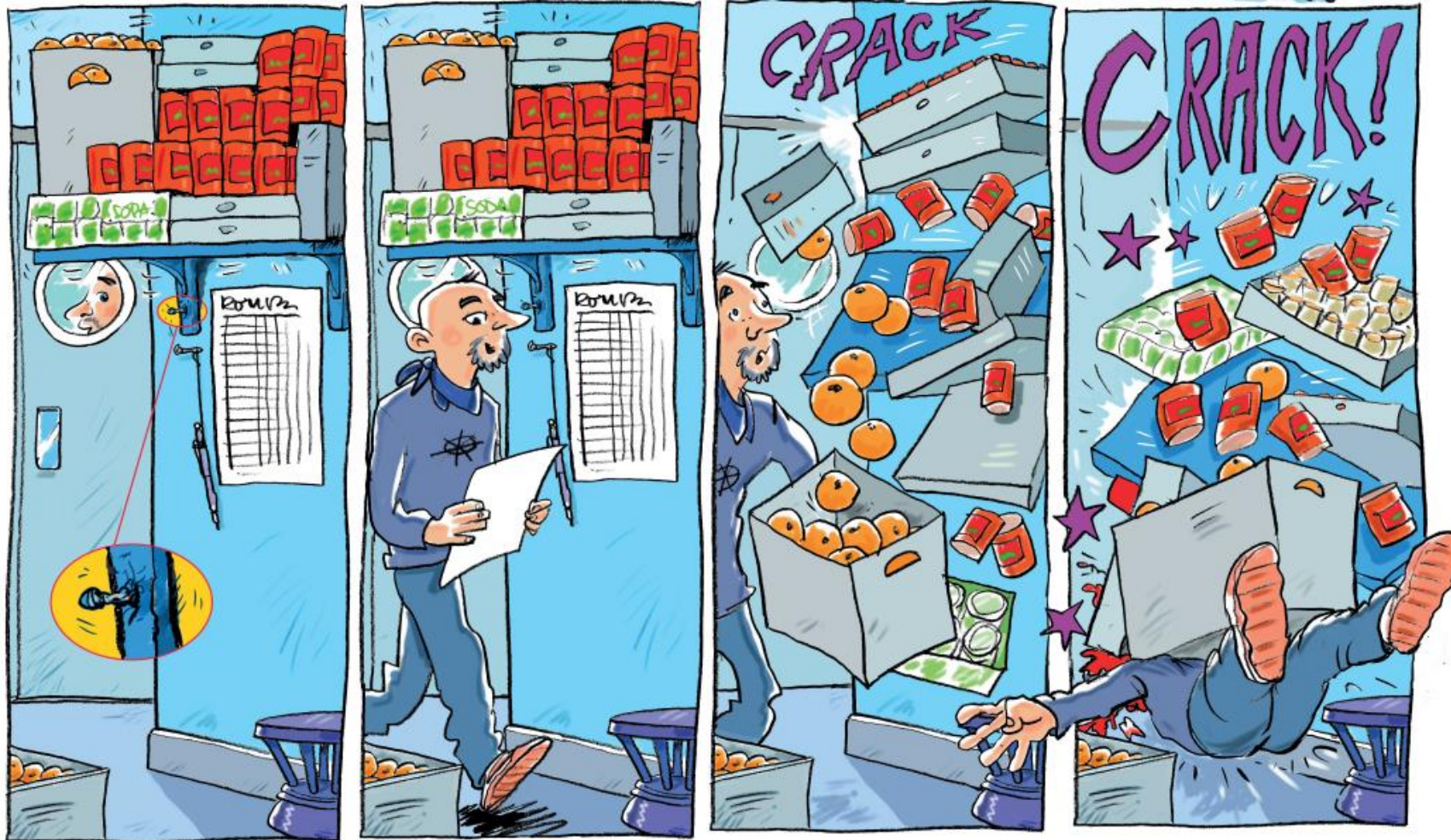
**Intervento da adottare su tutte le PAT.**

**Documentazione ritenuta probante:**

1. Procedura per la rilevazione e la gestione dei mancati infortuni
2. Schede descrittive dei mancati infortuni rilevati nel 2023, redatte in conformità alla procedura aziendale
3. Documento di valutazione dei mancati infortuni rilevati nell'anno 2023, datato e firmato entro la data di presentazione della domanda
4. Prove documentali dell'attuazione degli interventi di miglioramento.

50

## Mancati infortuni o *near miss*



Unsafe con-  
dition.

• Unsafe act •

Near miss •

Accident

Fonte: <https://uk.nearmiss.dk/knowledge/what-is-what/>

## Mancati infortuni o *near miss*



Unsafe condition.

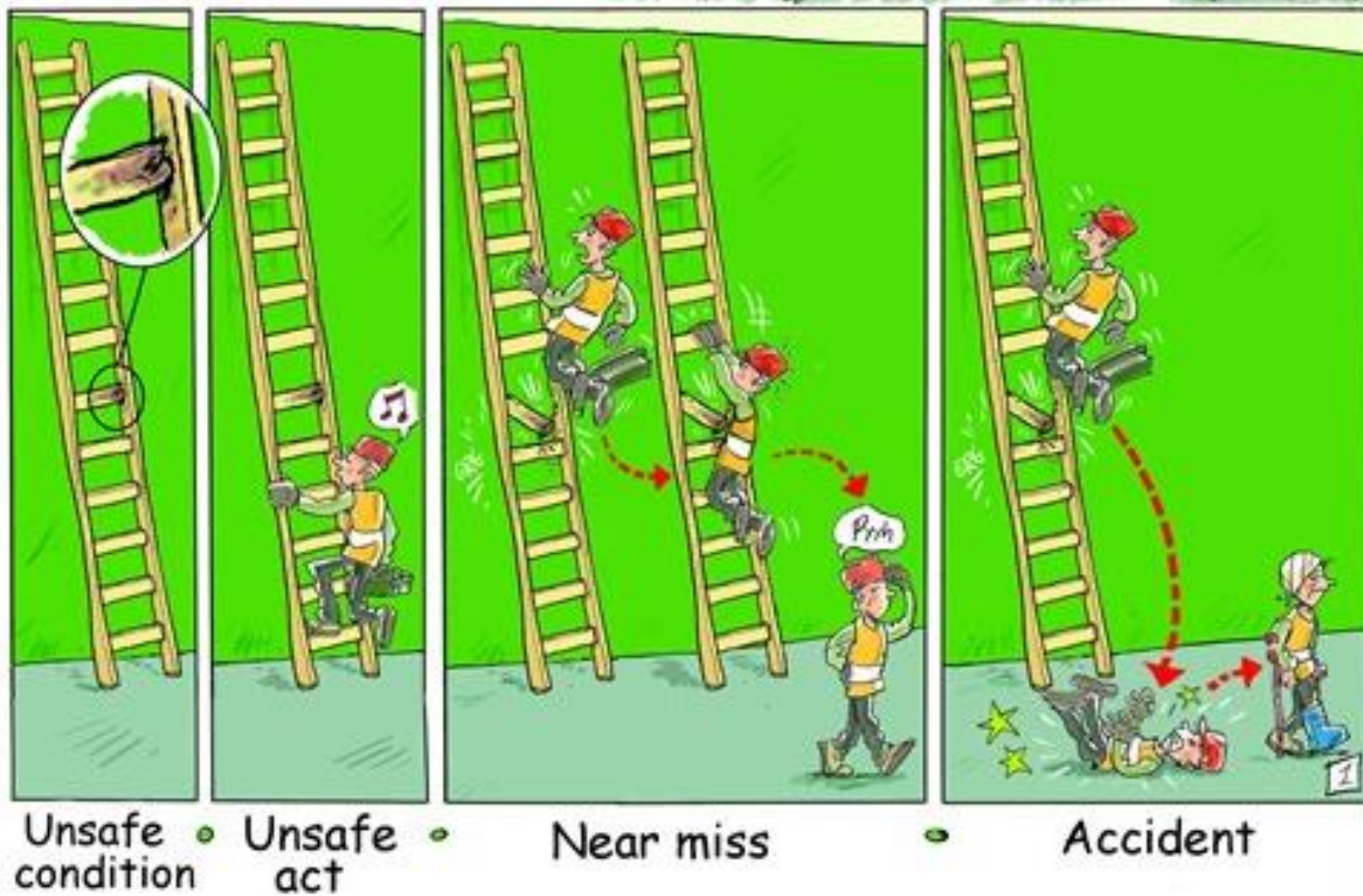
• Unsafe act

• Near miss

• Accident

Fonte: <https://uk.nearmiss.dk/knowledge/what-is-what/>

# Mancati infortuni o *near miss*



Fonte: <https://uk.nearmiss.dk/knowledge/what-is-what/>

Dove trovare le informazioni ed il modello in vigore

## MODELLO OT23-2024

Sito internet dell'INAIL

[www.inail.it](http://www.inail.it)

↳ atti-e-documenti → moduli-e-modelli → assicurazione → premio-assicurativo

### RIDUZIONE DEL TASSO MEDIO PER PREVENZIONE - ANNO 2024 (OT23)

[Procedura online >>](#)

I modelli da utilizzare per la riduzione del tasso medio per prevenzione anno 2024.



> [Modello di domanda per la riduzione del tasso medio per prevenzione per l'anno 2024 \(OT23\)](#)

Allegato 1 all'istruzione operativa del 18 settembre 2023 (.pdf - 361 kb)

> [Modello di domanda per la riduzione del tasso medio per prevenzione per l'anno 2024 \(OT23\)](#)

Allegato 1 all'istruzione operativa del 18 settembre 2023 (.doc - 153 kb)

> [Modello di domanda per la riduzione del tasso medio per prevenzione per l'anno 2024 \(OT23\) - lingua tedesca](#)

Aggiornamento: 25 settembre 2023 (.pdf - 524 kb)

> [Modello di domanda per la riduzione del tasso medio per prevenzione per l'anno 2024 \(OT23\) - lingua tedesca](#)

Aggiornamento: 25 settembre 2023 (.docx - 156 kb)

> [Guida alla compilazione domanda per la riduzione del tasso medio per prevenzione anno 2024 \(OT23\)](#)

(.pdf - 474 kb)



**Grazie per l'attenzione**

INCENTIVI ALLE IMPRESE  
*«la prevenzione conviene»*

*AVVISO ISI 2023*

# LA VALENZA POSITIVA DEL CONCETTO DI PREVENZIONE

## Il Ruolo dell'INAIL

Da oltre 20 anni l'Istituto svolge un ruolo sempre più attivo nel sistema prevenzionale (art. 8-9-10-11 d.lgs 81/2008)

### In 4 parole

INFORMAZIONE, FORMAZIONE, CONSULENZA, **PROMOZIONE**

# La prevenzione in un'ottica premiale

- approccio **premierale** alla prevenzione;
- no antinomia fra le esigenze di tutela del lavoratore e di produttività dell'impresa
- infortunio e/o malattia professionale : lesione del diritto alla salute del lavoratore con incidenza negativa sul pubblico interesse e costo per l'impresa

**«La prevenzione conviene»**

# Qualche riferimento normativo

## **Art. 11 comma 5 decreto legislativo 9 aprile 2008 n. «testo unico sulla salute e sicurezza sul lavoro»**

L'INAIL finanzia con risorse proprie, anche nell'ambito della bilateralità e di protocolli con le parti sociali e le associazioni nazionali di tutela degli invalidi del lavoro, finanzia progetti di investimento e formazione in materia di salute e sicurezza sul lavoro rivolti in particolare alle piccole, medie e micro imprese e progetti volti a sperimentare soluzioni innovative e strumenti di natura organizzativa e gestionale ispirati ai principi di responsabilità sociale delle imprese. Costituisce criterio di priorità per l'accesso al finanziamento l'adozione da parte delle imprese delle buone prassi di cui all'articolo [2](#), comma 1, lettera v). L'INAIL svolge tali compiti con le risorse umane, strumentali e finanziarie disponibili a legislazione vigente.

## **Art. 1 commi 862 e ss legge 28 dicembre 2015 n. 208 e s.s**

Al fine di favorire il miglioramento delle condizioni di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, con effetto dal 1° gennaio 2016, presso l'Istituto nazionale per l'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro (INAIL) e' istituito un fondo con la dotazione di 45 milioni di euro per l'anno 2016 e di 35 milioni di euro annui a decorrere dall'anno 2017. Il fondo e' destinato a finanziare gli investimenti per l'acquisto o il noleggio con patto di acquisto di trattori agricoli o forestali o di macchine agricole e forestali, caratterizzati da soluzioni innovative per l'abbattimento delle emissioni inquinanti, la riduzione del rischio rumore, il miglioramento del rendimento e della sostenibilita' globali delle aziende agricole, nel rispetto del regolamento (UE) n. 702/2014 della Commissione, del 25 giugno 2014, e vi possono accedere le micro e le piccole imprese operanti nel settore della produzione agricola primaria dei prodotti agricoli

Nel primo semestre di ciascun anno l'INAIL pubblica nel proprio sito istituzionale l'avviso pubblico con l'indicazione delle modalita', dei termini e delle condizioni di ammissibilita' di presentazione delle domande e rende noti i parametri associati sia all'oggetto della domanda sia alle caratteristiche proprie dell'impresa, nel rispetto della normativa europea sugli aiuti di Stato. Nello stesso avviso sono definiti gli obblighi dei beneficiari e le cause di decadenza e di revoca del contributo.

# **BANDI ISI**

## (in generale)

L'inail ogni anno mette a disposizione delle risorse, a titolo di **contributi a fondo perduto per:**

- progetti per il **miglioramento delle condizioni di salute e sicurezza** negli ambienti di lavoro;
- incentivi a micro e piccole imprese del **settore agricolo** per la sostituzione di trattori e/o macchine agricole con nuove attrezzature «tecnologicamente più avanzate» per la riduzione del rischio infortunistico, tecnopatico ecc., **umentando nel contempo il rendimento e la sostenibilità globale dell'azienda agricola**

# BANDO ISI 2023

## le novità'

- rimodulazione degli interventi attivabili nell'ambito dei tradizionali 5 assi;
- incremento dei fondi disponibili per singolo asse;
- valorizzazione degli interventi preventzionali a maggior contenuto «tecnologico»
- particolare attenzione ai bisogni di prevenzione delle micro e piccole imprese;
- semplificazione procedurale con riduzione dei tempi sotto il profilo della proposizione della domanda e della lavorazione delle pratiche

# Una grande mole di risorse

## **ASSE 1. Generalista € 98.400.000**

1.1 Rischi tecnopatici (€ 93.400.000)

1.2 Modelli organizzativi e r.s. (€ 5.000.000)

## **ASSE 2. Rischi infortunistici € 140.000.000**

## **ASSE 3. Bonifica amianto € 100.000.000**

## **ASSE 4. Specifici settori di attività € 80.000.000**

## **ASSE 5. Micro/piccole imprese agricole € 90.000.000**

5.1 Generalità delle imprese (over 40) € 70.000.000

5.2 Agricoltura Giovani imprenditori € 20.000.000

## **TOTALE FONDI AVVISO ISI 2023**

**€ 508.400.000**

*N.B l'importo maggiore messo a disposizione nelle 14 edizioni*

# La nuova articolazione dei progetti

Asse	Accessibile a
1.1 rischio tecnopatico	Imprese iscritte a CCIAA Solo intervento d) anche Enti del Terzo Settore Escluse imprese agricole di cui all'asse 5
1.2 MOG	Imprese iscritte a CCIAA Escluse imprese di cui all'Asse 4 e Asse 5
2 rischio antinfortunistico	Imprese iscritte a CCIAA Escluse imprese agricole di cui all'Asse 5
3 amianto	Imprese iscritte a CCIAA
4 asse dedicato	Piccole e micro imprese di specifici settori
5 agricoltura	Micro e piccole imprese produzione primaria 5.2 solo giovani agricoltori

# Asse 4

<b>Ateco</b>	<b>Descrizione</b>
	*comprese tutte le attività che iniziano con la codifica indicata
03*	Pesca e Acquacoltura
10.41.10	Produzione di olio di oliva da olive prevalentemente non di produzione propria
10.51.20	Produzione dei derivati del latte
10.61.10	Molitura del frumento
10.61.20	Molitura di altri cereali
13*	Industrie tessili
14*	Confezione di articoli di abbigliamento; confezione di articoli in pelle e pelliccia
15*	Fabbricazione di articoli in pelle e simili
16.10.00	Taglio e piallatura del legno
23.19.20	Lavorazione di vetro a mano e a soffio artistico
23.41.00	Fabbricazione di prodotti in ceramica per usi domestici e ornamentali
23.70.10	Segagione e lavorazione delle pietre e del marmo
31*	Fabbricazione di mobili
32.12*	Fabbricazione di oggetti di gioielleria e oreficeria e articoli connessi
32.13*	Fabbricazione di bigiotteria e articoli simili
32.2*	Fabbricazione di strumenti musicali
32.3*	Fabbricazione di articoli sportivi
32.4*	Fabbricazione di giochi e giocattoli
32.99.1*	Fabbricazione di attrezzature ed articoli di vestiario protettivi di sicurezza

# Asse 5

## piccole e micro imprese agricole

- incremento risorse da € 35.000.000,00 a € 90.000.000,00 (aumento progetti ammissibili)
- **NEW: aumento importo massimo concedibile, innalzato a 130.000,00**
- **aumenta il finanziamento INAIL :**
- **asse 5.1** 65% delle spese ammissibili
- **asse 5.2** 80% delle spese ammissibili
- consentito il cumulo con altri aiuti di stato sulle medesime spese ammissibili o sullo stesso progetto con i limiti di cui al Reg 2022/2472

# Valutazione delle domande

- come nelle precedenti edizioni, erogazione del finanziamento con procedura CLICK DAY.
- le domande sono ammesse in base all'ordine cronologico d'invio a seguito di espletamento di apposita procedura informatica( formazione di elenchi non di graduatoria)
- fasi di compilazione e d'invio della domanda (procedura informatica)
  - 1) accesso procedura per la compilazione della domanda
  - 2) invio della domanda
  - 3) caricamento documentazione (modulo A, B, C e altri allegati) a conferma della domanda

**entro il 21.02.24 su [www.inail.it](http://www.inail.it) sarà pubblicato il calendario relativo alle varie fasi della procedura. Le comunicazioni avvengono sempre tramite portale,**

***controllare costantemente!***

## Compilazione ed invio della domanda procedura «ordinaria»

- tutte le comunicazioni saranno pubblicate sul sito [www.inail.it](http://www.inail.it);
- la domanda può essere presentata dalla Ditta, Intermediario delegato gestione Aziende, «Intermediario ISI»;
- download codice identificativo per sportello informatico;
- apertura e chiusura dello sportello informatico per invio della domanda (click day, n.b. leggere bene le regole tecniche);
- pubblicazione elenchi provvisori (ditte collocate in posizione utile per la fase successiva, e non ammesse);
- upload dei documenti a convalida della domanda inviata.

# New

## Procedura semplificata No click day (solo in particolari condizioni)

- **passaggio diretto alla fase di upload:** qualora alla scadenza del termine per la compilazione della domanda non sia superato lo stanziamento previsto per un determinato asse/regione, le aziende non dovranno effettuare il CLICK DAY ma saranno inserite tutte in apposito elenco e potranno accedere direttamente alla fase di upload della documentazione
- la pubblicazione degli elenchi NCD avverrà anticipatamente rispetto all'apertura della sportello informatico con conseguente snellimento dei tempi per l'erogazione dei fondi stanziati

# Condizioni per la concessione del contributo

- attivazione di un solo intervento per un solo asse
- istanza per una sola unita' produttiva per una sola Regione e/o provincia autonoma
- essere un'impresa attiva iscritta in CCIAA oppure un ente del terzo settore (limitamente all'Asse 1.1. int. D), iscritto presso RUNTS
- **lavorazione già in essere al momento della pubblicazione del bando (20.12.2023) con relativo rischio riscontrabile nei documenti aziendali** (verificabile da banche dati interne, DVR, ecc..)
- assoggettamento obblighi contributivi e/o assicurativi, regolarità contributiva riscontrabile tramite DURC (la verifica riguarda la regolarità della ditte e anche dei soci nel caso di ditte del settore TERZIARIO e ARTIGIANATO)
- essere nel libero esercizio dei propri diritti, no procedure concorsuali

# Ulteriori condizioni per la concessione

- titolare o legale rappresentante: no sentenza (anche ex art. 444 cpp) o decreto penale di condanna per reati (omicidio colposo, lesioni gravi ecc) per fatti commessi in violazione delle norme sulla sicurezza e l'igiene negli ambienti di lavoro (irrilevanti i reati comuni)
- rispetto delle condizioni e dei limiti europei posti agli aiuti di stato («regime de minimis») Asse 5 aiuti in esenzione al regime de minimis
- Assi 1, 2, 3, 4: no provvedimento di ammissione al beneficio per ISI 2020, 2021 e 2022; Asse 5 no provvedimento ammissione per ISI 2019/2020 e 2021; non sussiste causa di esclusione se ammessi al finanziamento per l'asse 1.2 (salvo eccezioni)
- divieto di cumulo con altri aiuti di stato relativi alle medesime spese ammissibili o al medesimo progetto
- per gli investimenti di cui all'Asse 5 deroga al divieto di cumulo (nei limiti all'intensità massima dell'aiuto o dell'aiuto dall'importo più elevato)
- N.B sono esclusi i fondi statali a garanzia del credito

# New

## Il nuovo regime «de minimis» settore generale

- REG UE 2083/2023 (settore generale) che abroga e sostituisce il 1407/2013, a decorrere dal 01.01.2024 l'importo complessivo concesso ad un'impresa unica nell'arco di tre anni non può superare i 300.000 euro
- Paragr. 22 preambolo regolamento 2083/2023 «Il periodo di tre anni da prendere in considerazione ai fini del presente regolamento dovrebbe essere valutato su base mobile. **Per ogni nuova concessione di aiuti «de minimis», si deve tener conto dell'importo complessivo degli aiuti «de minimis» concessi nei tre anni precedenti**

# New

## Il nuovo regime «de minimis» settore pesca

- Reg 717/2014 ( applicazione art. 107 e 108 TUE agli «aiuti de minimis nel settore pesca come modificato dal reg. 2083), aumento del massimale da € 30.000,00 a € 40.000,00 subordinatamente all'istituzione di un registro nazionale centrale (periodo di riferimento gli ultimi tre esercizi finanziari)
- n.b ristretto l'ambito soggettivo di applicazione: imprese impegnate nella produzione primaria di prodotti della pesca e dell'acquacoltura;
- alle imprese impegnate nella trasformazione e commercializzazione dei prodotti ittici si applica il regolamento «de minimis generale»

# Il regime «de minimis» settore agricoltura

- agricoltura settore attenzionato e tutelato (alimentazione, salute, impatto ambientale)
- regolamento 2022/2772 ha reso strutturale il regime «in esenzione» alle imprese impegnate nella produzione primaria
- alcune categorie di aiuti sono esenti in quanto considerate compatibili con il mercato interno fra le quali gli Avvisi Isi-Inail
- Il favor si accompagna ad una deroga parziale al divieto di cumulo
- ai fini Isi non deve essere stato adottato un ordine di recupero dalla Commissione europea a fronte di un aiuto illegittimo
- non deve essere stata dichiarata impresa in difficoltà ai sensi del regolamento
- n.b. compilare con cura moduli D cumulo e D aiuti

# Pillole consigli pratici

- l'iter procedurale per la compilazione e l'invio della domanda sino al caricamento della documentazione è gestito a livello centrale (Dcprev. Dcod) pertanto per ogni criticità e malfunzionamento informatico e/o della procedura sarà necessario utilizzare : contact center 06.6001, canale Inail risponde.
- **ATTENZIONE** : accedere regolarmente al portale dell'Inail per verificare le scadenze o eventuali rinvii delle varie fasi
- in sede di istruttoria nel caso si riscontrino carenze documentali o necessità di chiarimenti, l'INAIL invia una pec di richiesta chiarimenti/integrazioni, alla quale deve essere data risposta entro 30 giorni. **E' importante trasmettere in ogni caso un riscontro nei termini (30 giorni);**

# La Rendicontazione in sintesi

- Il contributo è erogato dietro presentazione della documentazione attestante la realizzazione del progetto
- entro 365 dalla ricezione del provvedimento di ammissione, la ditta è tenuta a completare il progetto e nel medesimo termine a presentare la documentazione tecnica via pec a pena di decadenza
- il termine è prorogabile su istanza, sino a 6 mesi in ragione di gravi motivi (valutati dalla Sede)
- entro 60 giorni l'Azienda dovrà trasmettere tutta la restante documentazione (amministrativa)

# La rendicontazione –ulteriori indicazioni

- le fatture devono essere trasmesse sia in formato xml che in formato PDF opportunamente autenticate, e devono riportare tutte le informazioni necessarie (ad esempio: marca, modello della macchina acquistata, accessori ecc...) per consentire la verifica tecnica circa la conformità delle spese sostenute con quelle preventivate ed ammissibili
- in caso di irregolarità del Durc, la stazione appaltante procederà all'attivazione dell'intervento sostitutivo (no revoca finanziamento ma eventuale decurtazione a saldo del credito degli Enti Previdenziali) **SOLO IN FASE DI RENDICONTAZIONE**
- per le possibili richieste di integrazione e/o chiarimenti si rinvia a quanto già esposto nella fase di verifica

## Minimale 2023

<u>Annuale</u>	1.1.23 – 30.06.23	<b>17.781</b> <sup>1</sup> coll. fam. 17.853 <sup>2</sup>	} <b>18.501</b> (coll. fam. 18.576)
	1.7.23 – 30.06.24	<b>19.221</b> <sup>3</sup> coll. fam. 19.299 <sup>4</sup>	
<u>Mensile</u>	1.1.23 – 30.06.23	<b>1.482</b> coll. fam. 1.488	
	1.7.23 – 30.06.24	<b>1.602</b> coll. fam. 1.608	
<u>Giornaliero</u>	1.1.23 – 30.06.23	<b>59,27</b> coll. fam. 59,51	
	1.7.23 – 30.06.24	<b>64,07</b> coll. fam. 64,33	

---

## Massimale 2023

<u>Annuale</u>	1.1.23 – 30.06.23	<b>33.021</b> <sup>5</sup>	} <b>34.359</b>
	1.7.23 – 30.06.24	<b>35.697</b> <sup>6</sup>	
<u>Mensile</u>	1.1.23 – 30.06.23	<b>2.752</b>	
	1.7.23 – 30.06.24	<b>2.975</b>	

*(si applica solo su base mensile – non applicabile su base giornaliera)*

---

## Minimali annuali dal 2017

<b>2017</b>	1.1.17 – 30.6.17	<b>16.195</b> (coll. fam. 16.264)	} <b>16.195</b> (coll. fam. 16.264)
	1.7.17 – 31.12.17	<b>16.195</b> (coll. fam. 16.264)	
<b>2018</b>	1.1.18 – 30.6.18	<b>16.195</b> (coll. fam. 16.264)	} <b>16.285</b> (coll. fam. 16.353)
	1.7.18 – 31.12.18	<b>16.374</b> (coll. fam. 16.442)	
<b>2019</b>	1.1.19 – 30.6.19	<b>16.374</b> (coll. fam. 16.442)	} <b>16.464</b> (coll. fam. 16.533)
	1.7.19 – 31.12.19	<b>16.554</b> (coll. fam. 16.623)	
<b>2020</b>	1.1.20 – 30.6.20	<b>16.554</b> (coll. fam. 16.623)	} <b>16.595</b> (coll. fam. 16.664)
	1.7.20 – 31.12.20	<b>16.636</b> (coll. fam. 16.704)	
<b>2021</b>	1.1.21 – 30.6.21	<b>17.449</b> (coll. fam. 17.521)	} <b>17.449</b> (coll. fam. 17.521)
	1.7.21 – 31.12.21	<b>17.449</b> (coll. fam. 17.521)	
<b>2022</b>	1.1.22 – 30.6.22	<b>17.449</b> (coll. fam. 17.521)	} <b>17.615</b> (coll. fam. 17.687)
	1.7.22 – 31.12.22	<b>17.781</b> (coll. fam. 17.853)	

<sup>1</sup> 59,269 giornalieri = 1.487,74 mensili = 17.780,70 annui (circolare Inail n. 33 del 02/09/2022)

<sup>2</sup> 59,5096 giornalieri = 1.460,07 mensili = 17.852,88 annui (circolare Inail n. 33 del 02/09/2022)

<sup>3</sup> 64,071 giornalieri = 1.601,78 mensili = 17.780,70 annui (circolare Inail n. 47 del 08/11/2023)

<sup>4</sup> 64,3303 giornalieri = 1.608,26 mensili = 17.852,88 annui (circolare Inail n. 47 del 08/11/2023)

<sup>5</sup> 2.751,78 mensili = 33.021,30 annui (circolare Inail n. 33 del 02/09/2022)

<sup>6</sup> 2.974,73 mensili = 35.696,76 annui (circolare Inail n. 47 del 08/11/2023)