

A TUTTE LE AZIENDE ASSOCIATE
Verona, 27 gennaio 2020

Prot. n. 12/20 – AG/mm
Circ. n. 12/AM/1 - 20

Oggetto: **INAIL - Riduzione del tasso medio di tariffa per prevenzione, pubblicato il nuovo modello**

*Si ricorda che sul portale dell'INAIL è disponibile il modello "OT23" da presentare **entro il 29.02.2020**, per chiedere la riduzione del tasso medio di tariffa a fronte di interventi di miglioramento e prevenzione in materia di salute e sicurezza sul lavoro, in aggiunta a quelli obbligatori previsti dalla normativa vigente, posti in essere dalle aziende nel corso del 2019. **Il nuovo modello sostituisce il precedente, comunemente conosciuto come OT24.***

Le imprese che hanno effettuato nel 2019 interventi di prevenzione per la sicurezza nei luoghi di lavoro, migliorativi rispetto agli obblighi previsti dalle vigenti normative in materia, possono chiedere la riduzione del tasso INAIL inoltrando la richiesta **entro il 29 febbraio 2020.**

Il nuovo modello "OT23" deriva dall'articolo 23 del D.M. del 27 febbraio 2019 (Nuovo tariffario INAIL) e sostituisce il comunemente conosciuto Modello OT24, che aveva la sua fonte normativa nell'art.24 del decreto ministeriale 12 dicembre 2000. A seguito delle novità sulle tariffe INAIL introdotte dal D.M. del 27 febbraio 2019 viene mantenuta la possibilità di ricevere uno sconto sul tasso medio annuale per le aziende che abbiano effettuato, entro il 31 dicembre 2019, interventi per il miglioramento delle condizioni di sicurezza e di igiene nei luoghi di lavoro, in aggiunta a quelli previsti dalla normativa in materia.

Per accedere alla riduzione le aziende richiedenti devono:

- essere in regola con le norme vigenti in materia di prevenzione infortuni e di igiene del lavoro e con gli obblighi contributivi ed assicurativi;
- aver effettuato nell'anno solare precedente quello di presentazione della domanda, quindi nel 2019, interventi di miglioramento delle condizioni di sicurezza e di igiene nei luoghi di lavoro tali che la somma dei loro punteggi sia pari almeno a 100 (il punteggio va raggiunto per ogni singola Posizione Assicurativa Territoriale PAT).

L'invio va effettuato telematicamente accedendo a "Servizi Online" nel sito INAIL con le credenziali dell'azienda. La documentazione probante, a pena di inammissibilità, deve essere allegata contestualmente alla domanda entro il termine del 29 febbraio 2020.

Resa disponibile anche la guida per la compilazione della domanda, nel sito www.inail.it nella sezione [Atti e documenti > Moduli e modelli > Assicurazione > Premio assicurativo](#) Nella stessa sezione è pubblicato il modello aggiornato da adottare nel 2020 (*il materiale viene allegato alla presente*).

L'Associazione attiverà il consueto servizio di assistenza alle seguenti condizioni:

Per consulenza sulla compilazione ed inoltro telematico del modello:

- azienda associata 200,00 euro+iva
- azienda non associata 290,00 euro+iva

Per il solo inoltro telematico e controllo del modello già compilato dall'azienda completo dei documenti probanti in pdf:

- azienda associata/non associata 100,00 euro+iva

Si accetteranno le prenotazioni arrivate **entro il 17.02.2020**, come da scheda allegata.

L'Ufficio Ambiente e Sicurezza e l'Ufficio Relazioni Industriali sono a disposizione per ulteriori chiarimenti. Distinti saluti.

Il Direttore
Lorenzo Bossi



AM 1/2

**PRENOTAZIONE SERVIZIO MODELLO RIDUZIONE TASSO INAIL 2020 (ex OT24)
SCADENZA 29.02.2020**

(da compilare e inviare via fax al n. 045 8101988 oppure via email info@apiverona.net entro il 17 febbraio 2020)

L'Azienda: _____

Indirizzo: _____

Città _____

CAP _____

Codice Fiscale: _____

P.IVA _____

Tel: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Codice Ditta Inail: _____

Codice sede: _____

Matricola INPS: _____

Nr PAT: _____

Nr dip: _____

Legale rappresentante: _____

Nato a il: _____

Referente per l'appuntamento: _____

PRENOTA IL SERVIZIO DI

- consulenza sulla compilazione + invio telematico** associato € 200,00+IVA non associato € 290,00+IVA
 solo inoltro telematico € 100,00 +IVA

L'Azienda si impegna a fornire la seguente documentazione debitamente compilata e in unico file .pdf:

- la prima pagina del modulo della domanda OT23 (scheda informativa generale)
- la/e pagina/e dei soli interventi selezionati tali da raggiungere il punteggio previsto dei 100 punti
- l'ultima pagina del modulo della domanda OT23 datata e firmata dal legale rappresentante-

Inoltre si impegna a fornire in file .pdf - rinominati secondo le istruzioni INAIL – tutta la documentazione probatoria richiesta relativa agli interventi selezionati, fermo restando a carico dello scrivente la responsabilità della comunicazione di dati incompleti od inesatti contenuti nella documentazione stessa.

*** Parte da compilare dalle aziende (non associate o associate) che non fruiscono del servizio paghe di Apiservizi**

Il/la sottoscritto/a Legale rappresentante

AUTORIZZA

la società Apiservizi Srl a richiedere apposita "Delega" mediante il portarle www.inail.it per poter operare come intermediario autorizzato all'invio del modello OT23. A tal proposito sono richiesti:

Codice ditta Inail: _____ PIN per accesso on line Inail: _____

Il pagamento della quota, comprensiva di IVA, potrà essere fatto con bonifico bancario (coordinate: Unicredit Banca, Agenzia Stadio, Codice IBAN IT 10 X 02008 11723 000005057114 - intestato ad APISERVIZI Srl). Il pagamento potrà essere effettuato anche in contanti.

La informiamo che, in base alla normativa vigente e al GDPR, il trattamento dei suoi dati è finalizzato unicamente alle comunicazioni di cui sopra e che il suo indirizzo non sarà trasferito ad alcun soggetto esterno a questa Associazione. Il Responsabile del trattamento dei suoi dati personali è il direttore dell'Associazione, Apindustria Confimi Verona, via Albere n. 21, 37138 Verona. In relazione al trattamento dei dati personali, lei potrà direttamente, in ogni momento, esercitare i suoi diritti (come, ad esempio, l'aggiornamento, l'integrazione, la rettifica, la cancellazione dei dati, ecc.), scrivendo a: Apindustria Confimi Verona, segreteria, via Albere n. 21, 37138 Verona, o alla casella di posta elettronica: info@apiverona.net - Per saperne di più consulta la Policy Privacy Web Apindustria Confimi Verona.

Data, _____ Firma per accettazione (con timbro se azienda) _____

AM 2/2