

1 scrivent ha/hanno accertato che codesto datore di lavoro ha omissso di versare i contributi di legge a favore dei seguenti lavoratori :

Lavoratore				Periodo delle omissioni contributive		Imponibile calcolato		Note
Codice fiscale	Cognome nome	Data e luogo nascita	Qualifica	dal	al	retribuzione	Differenze di retribuz.	Tipologia inadempienze
		, li						
		, li						
		, li						
		, li						
		, li						
		, li						
		, li						
		, li						
		, li						
		, li						

 1 scrivent ha/hanno accertato che codesto datore di lavoro ha presentato insoluti o parzialmente insoluti , ovvero in ritardo all'INPS i modelli DM 10 M per come di seguito specificato:

N.	Periodo di riferimento		Imponibile	Data di presentazione	N. lavoratori	Note
	dal	al				

Inoltre:(campo illimitato)

Il datore di lavoro, per regolarizzare nei confronti dell'INPS le inadempienze accertate è tenuto a versare:

- a titolo di contributi, l'importo di €
- a titolo di somme aggiuntive, come da prospetto allegato, l'importo di €

TOTALE €

Il versamento delle somme complessivamente dovute (contributi e oneri accessori) dovrà essere eseguito esclusivamente a mezzo di Mod.F24, che dovrà riportare, oltre al codice fiscale e alla denominazione aziendale, nella sezione INPS, il codice sede, la matricola INPS, e nel campo "causale contributo" il codice RC01, entro il termine essenziale e perentorio di 30 giorni dalla data di notifica del presente verbale.

Trascorso infruttuosamente il termine sopra indicato, verrà attivata l'azione coattiva per il recupero del credito dell'Istituto comprensivo di contributi ed accessori, ricorrendo, ove necessario, all'iscrizione a ruolo dell'importo dovuto.

Sezione premi assicurativi

SEZIONE PARTICOLARE INAIL				
Posizione Assicurativa Territoriale n.	INQUADRAMENTO TARIFFARIO			Assicurazione: AUTONOMI - ARTIGIANI RETRIBUZIONI ANNO IN CORSO
DESCRIZIONE ATTIVITÀ / LAVORAZIONE	Settore	Voce	% di incidenza	
				dal al
1 TOTALI IN EURO				

Posizione Assicurativa Territoriale n.	INQUADRAMENTO TARIFFARIO			Assicurazione: DIPENDENTI RETRIBUZIONI ANNO IN CORSO
DESCRIZIONE ATTIVITÀ / LAVORAZIONE	Settore	Voce		
				dal al
1 TOTALI IN EURO				

Lavorazioni che espongono concretamente al rischio effettivo di silicosi o asbestosi
 Lavorazioni previste nella tabella n. 8 allegata al T.U. emanato con D.P.R. 30 giugno 1965, n. 1124, per le quali è obbligatoria l'assicurazione contro la silicosi e l'asbestosi:
Altre lavorazioni :

scrivent_ ha/hanno accertato altresì che codesto datore di lavoro non ha provveduto a pagare i premi INAIL sui seguenti imponibili:

- anno di riferimento: , per un imponibile di ;
- anno di riferimento: , per un imponibile di ;
- anno di riferimento: , per un imponibile di ;
- anno di riferimento: , per un imponibile di ;
- anno di riferimento: , per un imponibile di ;

In ogni caso il totale per premi, premi per differenza di tasso, accessori, sanzioni civili e/o interessi legali in dipendenza di quanto forma oggetto del presente verbale di accertamento, sarà formalmente richiesto dalla sede Inail competente con conteggio a parte.

Il versamento delle somme complessivamente dovute (premi ed oneri accessori) dovrà essere eseguito in relazione al provvedimento che la competente sede INAIL emetterà sulla base del presente verbale.

Avvertenze

Ai predetti oneri sociali dovranno essere aggiunte le sanzioni civili previste dalle sottoindicate disposizioni della L. 388/2000:

– Art. 116, comma 8, lett. a) che, disciplinando i casi di mancato o ritardato pagamento di contributi o premi, il cui ammontare è rilevabile dalle denunce e/o registrazioni obbligatorie, prevede una sanzione, in ragione d'anno, pari al tasso ufficiale di riferimento maggiorato di 5,5 punti, entro il tetto massimo del 40% dell'importo non corrisposto entro la scadenza di legge. Oltre tale tetto, senza l'avvenuto integrale pagamento, scattano gli interessi di mora.

– Art. 116, comma 8, lett. b) che, disciplinando i casi di evasione connessa a registrazioni o denunce obbligatorie omesse o non conformi al vero, e cioè nei casi in cui con l'intenzione specifica di non versare contributi o premi vengono occultati rapporti di lavoro in essere ovvero le retribuzioni erogate, prevede una sanzione, in ragione d'anno, pari al 30%, entro il tetto massimo del 60% dell'importo non corrisposto entro la scadenza di legge. Oltre tale tetto, senza l'avvenuto integrale pagamento, scattano gli interessi di mora.

- Art. 116, comma 10, che disciplinando i casi di mancato o ritardato pagamento di contributi o premi derivanti da oggettive incertezze connesse a contrastanti orientamenti giurisprudenziali o amministrativi sulla ricorrenza dell'obbligo contributivo, successivamente riconosciuto in sede giudiziale o amministrativa, sempreché il versamento dei contributi o premi sia effettuato entro il termine fissato dagli Enti impositori, prevede una sanzione, in ragione d'anno, pari al tasso ufficiale di riferimento maggiorato di 5,5 punti, entro il tetto massimo del 40% dell'importo non corrisposto entro la scadenza di legge.

- Art. 3 del D.L. 12/ 2002, n. 12, convertito, con modificazioni, dalla L. 73/2002, come modificato dall'art. 36-bis, comma 7. L. 248/2006 il quale stabilisce prevede che l'importo delle sanzioni civili connesse all'omesso versamento dei contributi e premi riferiti a ciascun lavoratore di cui al periodo precedente non possa essere inferiore a euro 3.000, indipendentemente dalla durata della prestazione lavorativa irregolare accertata.

Il versamento delle somme complessivamente dovute (contributi, premi ed oneri accessori) dovrà essere eseguito entro _____ giorni dalla data di notificazione del presente verbale - con le modalità previste dagli Enti impositori.

Trascorso infruttuosamente il predetto termine verrà attivata l'azione coattiva per il recupero del credito da parte degli Istituti assicuratori interessati.

Avverso il presente verbale la ditta può presentare ricorso :

– Al Comitato regionale per i rapporti di lavoro istituito presso la Direzione Regionale del Lavoro se i rilievi attengono alla sussistenza e/o qualificazione del /dei rapporto/i di lavoro (art.17 del D.L.vo124 del 23 aprile 2004). Lo stesso deve essere presentato ,in triplice copia ,entro il termine di trenta giorni dalla notifica del presente atto;in assenza di decisione entro i successivi 90 giorni ,si intende respinto.

– Agli Organi istituzionali dell'INPS nei termini e con le modalità fissati dalle norme vigenti (legge 88/89) per il tramite della sede competente per le altre inadempienze

Avverso i provvedimenti dell'Inail emanati in forza del presente verbale di accertamento e riguardanti l'applicazione delle tariffe, il datore di lavoro può presentare ai sensi del DPR 314/2001, motivato ricorso al Consiglio di Amministrazione, per il tramite della Direzione Regionale competente per territorio,compresi i provvedimenti di inquadramento nelle gestioni tariffarie adottati direttamente dall'INAIL, ai sensi dell'art. 2, comma 3, del DM 12-12-2000, nel termine di trenta giorni dalla piena conoscenza degli atti impugnati, ai sensi dell'art. 4 del succitato DPR. Per quanto concerne i ricorsi in materia di obbligo assicurativo e di retribuzione imponibile essi vanno presentati ai sensi dell'art.16, commi 3 e 5, del DPR 1124/65 rispettivamente alla Direzione Provinciale del Lavoro e/o all'Autorità Giudiziaria ordinaria.

luogo e data

, lì

firma del verbalizzante

A cura degli istituti previdenziali

Lavoratore (Generalità complete)	Periodo di lavoro dal/al	Illecito rilevato	Data comunicazione/ consegna

PRINCIPALI ILLECITI RILEVABILI

Omessa comunicazione anticipata
Omessa consegna al lavoratore della copia Unilav
Tardiva comunicazione anticipata
Tardiva consegna al lavoratore della copia Unilav
Maxisanzione lavoro nero
Omessa consegna prospetti di paga
Inesatta compilazione prospetti di paga

Del presente verbale, composto di n. _____ fogli e n. _____ allegati, è fatta lettura al soggetto destinatario il quale:

☐ accetta di firmare il presente verbale
☐ accetta di ricevere il presente verbale
☐ rifiuta di firmare il presente verbale
☐ rifiuta di ricevere il presente verbale

SPese DI NOTIFICA

Il destinatario del presente atto, contestualmente al pagamento delle somme indicate nell'allegato _____ dovrà versare le spese per la sua notificazione, con l'indicazione del **codice tributo**, al **Concessionario della riscossione dei tributi** di _____, ovvero a mezzo delega irrevocabile alle **Poste Italiane S.p.A.**, ovvero ad una **Banca**, per l'accredito al suddetto Concessionario. Sul relativo modello predisposto per il pagamento (**F23**), nell'apposito spazio "**Cod. Ufficio**" e "**Causale**" dovranno essere indicati, rispettivamente, la codifica "**V**" n. _____ e la sigla "**P.A.**". L'importo da pagare a titolo di spese di notifica è determinato in Euro _____, da versarsi contraddistinto dal **codice tributo** _____.

RELATA DI NOTIFICA

Il sottoscritto _____, quale *Ispettore del lavoro*, in servizio presso la *Direzione Provinciale del Lavoro*, ha notificato il presente verbale a...

datore di lavoro Sig.:

sede legale _____ (_____), Via _____, n. _____;

☐ mediante consegna in busta chiusa al

Sig.: _____, identificato a mezzo di _____, nella sua qualità di _____;

☐ mediante invio di raccomandata A/R dall'Ufficio Postale di _____;

luogo e data

, lì

firma del verbalizzante