



INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

*Ministero del Lavoro, della Salute
e delle Politiche Sociali*

Direzione provinciale del lavoro di _____ tel _____ via _____ e-mail _____
Sede Inps di _____ tel _____ via _____ e-mail _____
Sede Inail di _____ tel _____ via _____ e-mail _____

Verbale di primo accesso ispettivo n. _____ del _____ / _____ / _____

Il giorno , del mese , dell'anno , il/i sottoscritto/i

qualità di Funzionario ispettivo in servizio presso l'intestata sede provinciale **DPL/INPS/INAIL**, allo scopo di verificare l'osservanza nei confronti del personale occupato delle norme di tutela dei rapporti di lavoro e di legislazione sociale, ha/hanno provveduto ad effettuare un accesso ispettivo, presso:

SOGGETTO ISPEZIONATO:

Denominazione o ragione sociale : _____
con sede legale a: _____ (_____), via _____, n. ____;
e sede operativa a: _____ (_____), via _____, n. ____;
Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | | |; partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | |.

LIBERO PROFESSIONISTA/CENTRO SERVIZI DELL'ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA:

ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA:
Studio: _____, corrente in _____ (_____), via/piazza :
_____, n. _____. Tel./fax/email: _____;

SOGGETTI PRESENTI (PERSONA CUI È CONSEGNATO IL VERBALE):

E' presente il/la Sig./ra : _____, nato/a a _____ (____),
il ____ / ____ / ____ e ivi/residente in _____ (____), via
n. ____; in qualità di:

Sono stati trovati intenti al lavoro i soggetti indicati e per le attività seguenti:

INTRODUCTION

Non avendo il datore di lavoro dato dimostrazione, nel corso dell'accesso ispettivo, della regolare occupazione di tutto il personale trovato intento al lavoro e non avendo i lavoratori interessati potuto esibire nessuna attestazione della propria regolare presenza al lavoro, sussistendo i presupposti di cui all'art. 14 del D.Lgs. n. 81/2008, si procede con separato provvedimento alla sospensione dell'attività d'impresa a decorrere dalle ore 12 del _____ - con decorrenza immediata.

Al fine di verificare la regolarità del personale di cui all'allegato, è richiesta la seguente documentazione, riferita al periodo dal _____ al _____

Ultimo verbale ispettivo rilasciato dagli Organi di vigilanza;
Libro unico del lavoro
Elenchi riepilogativi mensili;
Prospetti di paga sottoscritti;
Libri matricola e paga;
Ricevute di versamento dei contributi mod. F24, mod.DM10, o DURC in corso di validità;
Denunce INAIL: denuncia lavori e salari e autoliquidazione;
Edilizia: accantonamenti alla Cassa edile e relative denunce del personale occupato;
Contratti di appalto, subappalto e somministrazione di lavoratori;

È, inoltre, richiesta la seguente documentazione

Edilizia:documento di valutazione dei rischi;
Edilizia: piano operativo di sicurezza;
Edilizia: Nomina del responsabile del servizio di prevenzione e protezione;
Agricoltura: denunce aziendali e dichiarazioni trimestrali della mano d'opera occupata dal _____ al _____
Autotrasporti su strada: dischi dei cronotachigrafi e/o carte tachografiche digitali;
Visite mediche lavoratori minori, notturni, e soggetti a sorveglianza sanitaria;
Contratti di lavoro stipulati;
Ultimo prospetto informativo L. 68/1999;
Delega al professionista o all'associazione di categoria, ex art. 40, comma 1, L. 133/2008
Registro infortuni

*La documentazione sopra elencata dovrà essere esibita il _____, presso _____.
Si avverte che, non ottemperando a quanto sopra richiesto nei tempi e con le modalità stabilite nel presente verbale, o non presentandosi senza dare avviso al/i verbalizzante/i, si procederà nei confronti del/dei responsabile/i con l'adozione dei provvedimenti sanzionatori previsti dalla legge.*

Il presente verbale redatto in originale e copia di compone di _____ pagine; letto, confermato, sottoscritto e chiuso alle ore _____:____ del giorno ____ / ____ / ____, con riserva di adottare, al termine degli accertamenti, a norma dell'art. 14 della legge n. 689/1981, i necessari provvedimenti sanzionatori.

Luogo e data	Firma del/i verbalizzante/i	Firma della persona presente all'ispezione
/		

ELENCO DEI SOGGETTI TROVATI SUL LUOGO DI LAVORO.