

A TUTTE LE AZIENDE ASSOCIATE
Verona, 22 gennaio 2019

Prot. n. 10/19 – AG/sb
Circ. n. 10/AM/1 - 19

Oggetto: **INAIL – MODELLO OT24**

*Publicata dall'INAIL la nuova versione del Modulo OT24 per la presentazione delle domande online per ottenere la riduzione del premio assicurativo. L'istanza, da presentare **entro il 28.02.2019**, riguarda gli 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 2018.*

Le imprese che hanno effettuato nel 2018 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 con il modulo OT24 **entro il 28 febbraio 2019**.

La riduzione del tasso è attualmente riconosciuta come segue:

- 28% per le aziende con numero di lavoratori-anno fino a 10;
- 18% per le aziende con numero di lavoratori-anno da 11 a 50;
- 10% per le aziende con numero di lavoratori-anno da 51 a 200;
- 5% per le aziende con numero di lavoratori-anno oltre 200.

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 2018, 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 selezionando in "Denunce" la voce "Modulo OT24"; il modello va inviato dallo stesso utente che ha scaricato e compilato il file. La documentazione probante, a pena di inammissibilità, deve essere allegata contestualmente alla domanda entro il termine del 28 febbraio 2019.

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 sono pubblicati il modello aggiornato da adottare nel 2019 e la guida alla compilazione (*il materiale viene allegato alla presente*).

L'Associazione anche quest'anno attiverà un servizio di assistenza alle seguenti condizioni:

Per consulenza sulla compilazione ed inoltro telematico del modello:

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

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

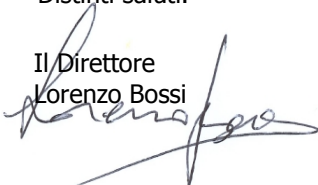
100 euro+iva

Si accetteranno le prenotazioni arrivate **entro il 14.02.2019**, 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 OT24 2018 – SCADENZA 28.02.2019*(da compilare e inviare via fax al n. 045 8101988 entro il 14 febbraio 2019)*

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 OT24 anno 2019 (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 O24 2019 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.*** Parte da compilare dalle aziende (non associate o associate) a cui non viene effettuato il servizio paghe:***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 OT24/2018. A tal proposito sono richiesti:**Codice ditta Inail: _____ PIN per accesso on line Inail: _____*

Il pagamento della quota, comprensiva di IVA, potrà essere fatto a mezzo assegno bancario/circolare oppure 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.

TUTELA DEI DATI PERSONALI: Ai sensi del Testo Unico sulla Privacy, si acconsente all'inserimento dei propri dati personali negli archivi informatici e cartacei di Apiservizi Srl ed al loro trattamento, al fine della diffusione delle attività promosse dalla stessa.

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

AM 2/2