

Lettera circolare n. 10 del 19/07/2016

IL NUOVO MODELLO OT 24/anno 2017

L'INAIL ha pubblicato il nuovo modello OT/24 per le richieste che saranno inoltrate nel 2017 in relazione agli interventi migliorativi nel campo della prevenzione degli infortuni e igiene del lavoro adottati dalle aziende nel 2016.

Il modello è scaricabile dal sito INAIL al seguente link:

https://www.inail.it/cs/internet/docs/allegato_ot_24_2017.pdf?section=atti-e-documenti

A breve verrà divulgata anche la "Guida alla compilazione"

Il modello è destinato alle imprese che intendono presentare richiesta di riduzione del tasso medio di tariffa per interventi di prevenzione, dopo il primo biennio di attività.

Gli interventi, effettuati nell'anno precedente a quello in cui viene richiesta la riduzione, quindi nell'anno corrente, dovranno essere volti al miglioramento delle condizioni di sicurezza e di igiene nei luoghi di lavoro, in aggiunta ai minimi previsti dalla normativa in materia (Decreto Legislativo 81/2008 ed s.m.i.).

L'oscillazione per prevenzione riduce il tasso di premio applicabile all'azienda, determinando un risparmio sul premio dovuto all'Inail, in base al decreto ministeriale 3 marzo 2015, che ha sostituito l'articolo 24 decreto ministeriale 12 dicembre 2000.

La riduzione di tasso è riconosciuta in misura fissa, in relazione al numero dei lavoratori-anno del periodo:

Lavoratori / anno	Percentuale riduzione tasso
aziende fino a 10 dipendenti	28%
aziende da 11 a 50 dipendenti	18%
aziende da 51 a 200 dipendenti	10%
aziende oltre 200 dipendenti	5%

e viene accordata a seguito di domanda che dovrà essere presentata in modalità telematica entro **il 28 Febbraio 2017** ed ha effetto per l'anno in corso alla data di presentazione dell'istanza.

Per accedere alla riduzione del tasso medio di tariffa è necessario che l'Azienda possieda i seguenti requisiti:

- Applicazione integrale della parte economica e normativa degli accordi e dei contratti collettivi nazionali e regionali, territoriali o aziendali, laddove sottoscritti, stipulati dalle organizzazioni sindacali dei datori di

lavoro e dei lavoratori comparativamente più rappresentative sul piano nazionale, nonché degli altri obblighi di legge;

- Inesistenza, a carico del datore di lavoro o del dirigente responsabile, di provvedimenti, amministrativi o giurisdizionali, definitivi in ordine alla commissione delle violazioni, in materia di tutela delle condizioni di lavoro, di cui all'allegato A del decreto ministeriale del 24 ottobre 2007 o il decorso del periodo indicato dallo stesso allegato per ciascun illecito (cd. "cause ostative");
- Il possesso della regolarità contributiva nei confronti di Inail e Inps e, per il settore edile, anche della Edilcassa / Casse Edili;
- Sia in regola con le disposizioni obbligatorie in materia di prevenzione infortuni e di igiene del lavoro;
- L'impresa sia operativa da almeno un biennio;

La condizione aggiuntiva riguarda l'attuazione all'interno dell'Unità produttiva cui si riferisce la domanda nel corso del 2016 **d'interventi di miglioramento nel campo della prevenzione degli infortuni e igiene del lavoro in aggiunta a quelli minimi previsti dalla normativa in materia** (D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.) in modo tale da raggiungere la soglia dei 100 punti.

LE NOVITÀ RELATIVE AL NUOVO OT24 2017

Il nuovo modello presenta alcune variazioni rispetto all'anno passato, in particolare è stato modificato l'elenco degli interventi utili al raggiungimento del punteggio: sono state introdotte nuove casistiche di attività che danno diritto agli sconti INAIL

Come già rilevabile nell'OT24 dello scorso anno, allegare la documentazione probante al momento dell'invio telematico è requisito essenziale.

Dunque non saranno ritenute ammissibili le domande non provviste di documentazione dimostrativa a corredo.

Per tale motivo Edilformas si sta premunendo di informare con largo anticipo le imprese in modo che possiate già individuare gli interventi migliorativi da realizzare

PROPOSTA EDILFORMAS

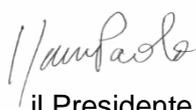
L'Edilformas organizzerà a breve, per tutte le imprese iscritte in Edilcassa e in regola con i versamenti contributivi, eventi formativi gratuiti sul modello OT24 – 2017.

L'incontro sarà improntato su un'estrema praticità e aiuterà i datori di lavoro a recuperare e/o individuare nella propria azienda la documentazione necessaria da esibire come documentazione probante.

Si allega il modulo di iscrizione che Vi preghiamo di rimandarci al più presto. A tutti gli interessati sarà nostra premura comunicare le date stabilite.

Inoltre l'Edilformas mette a disposizione, previo appuntamento, i propri tecnici per dare informazioni sullo specifico argomento.

Distinti saluti,



il Presidente
PAOLO DI GIAMPAOLO



il Vicepresidente
DOVI ALOUMON



Il Direttore
MASSIMO PASSALACQUA

EDILFORMAS ABRUZZO

	Scheda di iscrizione corso EDILFORMAS ABRUZZO Piazza Salvador Allende n° 27 65128 PESCARA Cod. Fisc. 91097080682 Tel. & Fax. 085.4312223 - e-mail: efoe@edilformas.it	Codice SIC Rev. 3 

N° iscrizione EDILCASSA

Ragione sociale

Cellulare

Legale rappresentante

Referente per la formazione

Attività prevalente (selezionare una sola opzione)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="radio"/> Costruzioni | <input type="radio"/> Ponteggi | <input type="radio"/> Stradale / movimento terra |
| <input type="radio"/> Intonacature / stuccature | <input type="radio"/> Cementisti/calcestruzzo/cave | <input type="radio"/> Pavimentisti / piastrellisti |
| <input type="radio"/> Impermeabilizzazioni / isolamenti | <input type="radio"/> Montatori di prefabbricati | <input type="radio"/> Pittori / decoratori |
| <input type="radio"/> Altro (specificare): | | |

Dove preferiresti frequentare i corsi

- Chieti
 L'Aquila
 Pescara
 Teramo

Elenco dei partecipanti

Cognome Nato a: Corsi scelti: ALTRO:	Pro.	Nome Il:	C.F.
Cognome Nato a: Corsi scelti: ALTRO:	Pro.	Nome Il:	C.F.
Cognome Nato a: Corsi scelti: ALTRO:	Pro.	Nome Il:	C.F.
Cognome Nato a: Corsi scelti: ALTRO:	Pro.	Nome Il:	C.F.

PRIVACY ai sensi del D.Lgs. 196/03

Le informazioni fornite verranno trattate per le finalità di gestione dei corsi e amministrativa. I dati potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio ai fini dell'invio di proposte di vario genere, informative, prodotti e servizi dell'Edilcassa Abruzzo e dei suoi associati. Per maggiori informazioni visitare il sito www.edilformas.it

Data:

Timbro e firma del richiedente _____

LA PARTECIPAZIONE E' GRATUITA, la preghiamo di inviare il presente modulo compilato al seguente FAX / E-MAIL: 085/4312223 - efoe@edilformas.it

Spazio riservato a Edilformas. Richiesta vista e caricata su LIS in data _____

- firma _____