

Lettera circolare n. 19 del 11/09/2018

INCONTRI FORMATIVI OT 24/anno 2019

Come precedentemente comunicato con la circolare n.12 del 11/07/2018,

L'INAIL ha pubblicato il nuovo modello OT/24 per le richieste che saranno inoltrate nel 2019;

il modello e la guida sono scaricabili dal sito INAIL ai seguenti link:

https://www.inail.it/cs/internet/docs/mod-ot24-anno-2019_6443121811185.pdf?section=atti-e-documenti

<https://www.inail.it/cs/internet/docs/guida-alla-compilazione-ot24-anno-2019.pdf?section=atti-e-documenti>

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.

L'oscillazione per prevenzione riduce il tasso di premio applicabile all'azienda, determinando un risparmio sul premio dovuto all'Inail, riconosciuto 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%

La riduzione viene accordata a seguito di domanda che dovrà essere presentata in modalità telematica entro il **28 Febbraio 2019** 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;
- Essere 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 nel 2018 **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 da raggiungere la soglia dei 100 punti.

Allegare la documentazione probante al momento dell'invio telematico è requisito essenziale.

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 ha organizzato nel mese di **OTTOBRE 2018** per tutte le imprese iscritte in Edilcassa e in regola con i versamenti contributivi, **eventi formativi gratuiti sul modello OT24 – 2019**, in tutte le Province, della durata di 2 ore.

Gli incontri saranno improntati su un'estrema praticità ed aiuteranno i Datori di Lavoro a recuperare e/o individuare nella propria azienda la documentazione necessaria da esibire come documentazione probante.

Importante!

Martedì 23 OTTOBRE 2018	PESCARA	Dalle ore 15:00 alle ore 17:00
Mercoledì 24 OTTOBRE 2018	L'AQUILA	Dalle ore 15:00 alle ore 17:00
Martedì 30 OTTOBRE 2018	TERAMO	Dalle ore 15:00 alle ore 17:00
Mercoledì 31 OTTOBRE 2018	CHIETI	Dalle ore 15:00 alle ore 17:00

Si ricorda che tutti i corsi di formazione così come le consulenze del C.P.T. ovvero i controlli preliminari di cantiere sono gratuiti per le imprese iscritte in Edilcassa Abruzzo ed in regola con i versamenti contributivi.

L'Edilformas rimane a disposizione per qualsiasi dubbio o informazione in merito e, previo appuntamento, per mezzo dei propri tecnici, offre informazioni sullo specifico argomento ed assiste le Aziende nella predisposizione della documentazione probante necessaria per la richiesta della riduzione.

Distinti saluti.



il Presidente
PAOLO DI GIAMPAOLO



il Vicepresidente
LUCIO GIRINELLI



Il Direttore
MASSIMO PASSALACQUA

EDILFORMAS ABRUZZO

Piazza Salvador Allende n° 27 65128 PESCARA
Cod. Fisc. 91097080682
Tel. & Fax. 085.4312223 – e-mail: efoe@edilformas.it

	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.

Data: _____ **Timbro e firma del richiedente** _____

In qualità di "interessato" acconsento, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 20013 n°196 e dell'art.6 comma 1 lettera a) del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dati, a patto che le informazioni fornite vengano trattate unicamente per le finalità di gestione dei corsi ed amministrative.

L'informativa completa è visionabile nella home page del nostro sito www.edilformas.it

Data: _____ **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 _____