

**Servizio Sanitario
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE OLBIA**

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.225 DEL 28/02/2017

PERSONALE

**SERVIZIO AMMINISTRAZIONE DEL
DOTT.SSA GIOVANNA PUZZI**

(firma digitale apposta)

OGGETTO: Pagamento premio assicurativo dipendenti Inail 2017-2018 e premio speciale anticipato 2017 apparecchiature RX relativi alla ASSL di Olbia

La presente Determinazione
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASSL di Olbia	
Dal 28/02/2017	Al 15/03/2017
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE

VISTA la L.R. n°17 del 27.07.2016 di “ Istituzione dell’Azienda per la tutela della Salute (ATS) e disposizioni di adeguamento dell’assetto istituzionale e organizzativo del Servizio Sanitario Regionale. Modifiche alla L.R n°10/2016 e alla L.R. 23/2014”, che all’art. 4 ha disposto l’istituzione delle Aree Socio Sanitarie Locali quali articolazioni organizzative della medesima coincidenti con le 8 Aziende Sanitarie Locali incorporate;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 137 del 29.12.2016 di nomina del dott. Pier Paolo Pani quale Direttore dell’Area Socio Sanitaria di Olbia;

VISTO il provvedimento n.11 del 18.01.2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali ai Direttori delle Aree Socio Sanitarie e ai Dirigenti dell’ATS;

RICHIAMATO il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i. (Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni, (G.U. n.80 del 05/04/2013), in materia di trattamento dei dati personali;

DATO ATTO che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all’oggetto dell’atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

VISTO il D.Lgs. n°502 del 30.12.1992 di “ Riordino della disciplina in materia sanitaria” e ss.mm.ii.;

VISTO il D.Lgs n°165 del 30.03.2001: “ Norme generali sull’ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche” e ss.mm.ii.;

VISTO il T.U. n. 1124/1965 “ Disposizioni per l’assicurazione obbligatoria contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali”;

PREMESSO che in seguito all’ istituzione dell’Azienda per la Tutela della Salute della Regione Sardegna, mediante procedura di incorporazione di tutte le ex AA.SS.LL. nell’Azienda Sanitaria Locale di Sassari, a partire dal 01 gennaio 2017, tutte le ex Asl hanno dovuto procedere alla apertura di nuove Pat assicurative mediante procedura di variazione del rapporto assicurativo relativo al codice ditta della ex ASL di Sassari, oggi intestata alla ATS della Regione Sardegna;

DATO ATTO che, a partire dal 01/01/2017, con denuncia di variazione telematica del 16-01-2017 si è provveduto, mediante variazione del rapporto assicurativo codice ditta n. 5849209/18 intestato all’ ATS Regione Sardegna, ad aprire la Posizione Assicurativa Territoriale Inail n. 22891280, relativa alla polizza Dipendenti dell’ unità produttiva di Olbia via Bazzoni Sircana, n. 2 e quindi anche alla comunicazione delle retribuzioni provvisorie su cui calcolare il premio assicurativo relativo al personale dipendente della ASSSL di Olbia per l’anno 2017-2018;

PRESO ATTO che, sempre a partire dal 01/01/2017, con denuncia di variazione telematica del 24-01-2017 (chiave gestionale Inail 1762100383600) si è provveduto, mediante variazione del rapporto assicurativo codice ditta n. 5849209/18 intestato all' ATS Regione Sardegna, ad aprire la Posizione Assicurativa Territoriale Inail n. 22900125, relativa alla polizza Apparecchi RX dell' unità produttiva di Olbia via Bazzoni Sircana, n. 2 e quindi alla comunicazione del numero esatto degli apparecchi RX attualmente in uso per la ASSL di Olbia;

ACCERTATO che, con nota del 17/01/2017 (chiave gestionale Inail 17621005558500) l'Inail ha provveduto a determinare, quale premio assicurativo dei dipendenti della ASSL di Olbia, l'importo pari a **€ 611.548,21** quale acconto per gli anni **2017** e **2018**, con obbligo di versamento del premio entro il 16 Marzo 2017;

VISTA la nota Inail del 26/01/2017 (chiave gestionale Inail 1762100383600) da cui risulta un debito quale premio speciale anticipato anno 2017 per le per apparecchiature RX dell'ASSL di Olbia, corrispondente ad **€ 27.975,55**, avente sempre scadenza il 16 marzo 2017;

RITENUTO opportuno, per quanto sopra, procedere alle liquidazioni di che trattasi;

DETERMINA

di liquidare all'INAIL, con Modello F24 e secondo i dati specificati nelle note allegate, la somma di **€ 611.548,21** (seicentoundicimilacinquecentoquarantotto/21) quale acconto del premio assicurativo anni **2017** e **2018** relativo alla polizza Dipendenti n. 22891280 della unità produttiva di Olbia ed **€ 27.975,55** (ventisettemilanovecentosettantacinque/55) quale premio speciale anticipato anno 2017 per le apparecchiature RX relativo alla Pat. n. 22900125 dell' unità produttiva di Olbia;

di imputare il tutto al conto A514030702 "altri premi di assicurazione";

di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio per i successivi adempimenti di competenza.

**Il Direttore del
Servizio Amministrazione del Personale**

(Dott.ssa Giovanna Puzzi)

(firma digitale apposta)

*Il Dirigente Amministrativo
Dott.ssa M.Maddalena Tondini*

*Il Responsabile dell'istruttoria
Cecilia Benedetto*

INAILISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di SASSARI

PIAZZA GUGLIELMO MARCONI, 8

07100 SASSARI SS

telefono:079/2084200

e-mail:SASSARI@INAIL.IT

pec:SASSARI@POSTACERT.INAIL.IT

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE**PG/2017/30681**

del 26/01/2017 ore 12,56

Mittente: INAIL SASSARI

Assegnatario: ASSSL Sassari Servizio Gestione

Classifica: 1.5.6 Fascicolo: 91 del 2017



Spett.le

AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE REGIONE SA
SERV.RU.INFORTUNI@PEC.ASL SASSARI.IT

SASSARI, 26/01/2017

Codice fiscale:

9	2	0	0	5	8	7	0	9	0	9				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Variazione del rapporto assicurativo relativo al Codice Ditta n. 5849209/18

Sulla base delle informazioni contenute nella segnalazione 'WEB' pervenuta il 24/01/2017 abbiamo provveduto a:

Istituire

la Posizione Assicurativa Territoriale (P.A.T.): n° **22900125** dal 01/01/2017 relativa alla sede dell'unità produttiva di OLBIA, VIA BAZZONI SIRCANA, 2.

All'interno della pat abbiamo istituito:

- **Polizza Apparecchi RX**, per l'assicurazione di medici radiologi tecnici sanitari di radiologia medica e allievi dei corsi e:
 - Un nuovo apparecchio RX 31061390 con decorrenza dal 01/01/2017
 - Un nuovo apparecchio RX 02-111-12 con decorrenza dal 01/01/2017
 - Un nuovo apparecchio RX 00953206000001 con decorrenza dal 01/01/2017
 - Un nuovo apparecchio RX 12450070001 con decorrenza dal 01/01/2017
 - Un nuovo apparecchio RX 802/99 con decorrenza dal 01/01/2017
 - Un nuovo apparecchio RX HCB0913494 con decorrenza dal 01/01/2017
 - Un nuovo apparecchio RX 1670 con decorrenza dal 01/01/2017
 - Un nuovo apparecchio RX 02-117-13 con decorrenza dal 01/01/2017
 - Un nuovo apparecchio RX 137289 con decorrenza dal 01/01/2017
 - Un nuovo apparecchio RX 4534 con decorrenza dal 01/01/2017
 - Un nuovo apparecchio RX 02-112-13 con decorrenza dal 01/01/2017
 - Un nuovo apparecchio RX RX X36001051 con decorrenza dal 01/01/2017
 - Un nuovo apparecchio RX 10094012/22035 con decorrenza dal 01/01/2017
 - Un nuovo apparecchio RX 13752 con decorrenza dal 01/01/2017
 - Un nuovo apparecchio RX 020/369 con decorrenza dal 01/01/2017
 - Un nuovo apparecchio RX 5G15035 con decorrenza dal 01/01/2017

- Un nuovo apparecchio RX 500321GA con decorrenza dal 01/01/2017
- Un nuovo apparecchio RX A5348013 con decorrenza dal 01/01/2017
- Un nuovo apparecchio RX A5348009 con decorrenza dal 01/01/2017
- Un nuovo apparecchio RX 4CC06Y2787 con decorrenza dal 01/01/2017
- Un nuovo apparecchio RX 20230 con decorrenza dal 01/01/2017
- Un nuovo apparecchio RX 1897 con decorrenza dal 01/01/2017
- Un nuovo apparecchio RX A5240506 con decorrenza dal 01/01/2017
- Un nuovo apparecchio RX 100RAD80KW con decorrenza dal 01/01/2017
- Un nuovo apparecchio RX 20172 con decorrenza dal 01/01/2017
- Un nuovo apparecchio RX 1214 con decorrenza dal 01/01/2017
- Un nuovo apparecchio RX 1FLHF4487C3 con decorrenza dal 01/01/2017
- Un nuovo apparecchio RX 02-114-13 con decorrenza dal 01/01/2017
- Un nuovo apparecchio RX 2038 con decorrenza dal 01/01/2017
- Un nuovo apparecchio RX 81011121939 con decorrenza dal 01/01/2017
- Un nuovo apparecchio RX 81011121955 con decorrenza dal 01/01/2017
- Un nuovo apparecchio RX 136048 con decorrenza dal 01/01/2017

Nei rispettivi allegati sono riportate le variazioni effettuate.

Sede Inail : come contattarla

La Sede INAIL competente, individuata in relazione all'ubicazione della sede legale dell'azienda, è quella di SASSARI Codice Sede 42300

- Indirizzo: P.za G. Marconi, 8

- Telefono: 079/2084200

- Indirizzo di posta elettronica: sassari@inail.it

Contact Center unificato INPS-INAIL: 803164

Potrà inoltre trovare le Informazioni di carattere generale sull'assicurazione INAIL e gli orari aggiornati di apertura al pubblico delle Sedi territoriali, nel sito www.inail.it.

Il provvedimento è stato emesso con pratica n 40990063 dalla Sede di SASSARI, P.za G. Marconi 8, numero di telefono 079/2084200, ed indirizzo di posta elettronica sassari@inail.it.

Importo dovuto

L'importo dovuto per l'assicurazione è di € 27.975,55 come risulta dal riepilogo.

Termini e modalità di pagamento

Il pagamento dell'importo sopra indicato dovrà essere effettuato in un'unica soluzione entro il 16/03/2017, compilando la sezione INAIL del modello F24. Nel fac-simile che segue sono evidenziati gli importi da versare ed i codici da utilizzare per effettuare il versamento.

Attenzione: Il mancato o tardato pagamento del premio dovuto comporta l'applicazione di sanzioni civili ed interessi di mora.

(FAC-SIMILE MOD. F24)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

	CODICE SEDE	CODICE DITTA	C.C.	NUMERO DI RIFERIMENTO	CAUSALE	IMPORTI A DEBITO VERSATI	IMPORTI A CREDITO COMPENSATI
INAIL	42300	5849209	18	110266	P	27.975,55	0,00
Totale	I	27.975,55	L	0,00	+/-	SALDO (I-L)	27.975,55

(FAC-SIMILE MOD. F24 EP)

Il modello di pagamento F24 EP, esclusivamente telematico, deve essere utilizzato dagli enti e dalle amministrazioni dello stato che rientrano nel sistema di tesoreria unica.

SEZIONE	CODICE TRIBUTI/ CAUSALE	CODICE	ESTREMI IDENTIFICATIVI	RIFERIMENTO A	RIFERIMENTO B	IMPORTI A DEBITO VERSATI
N	110266	42300	5849209	P		
SALDO FINALE						EURO +

Rateazione

Il versamento può essere effettuato anche in forma rateale. La rateazione deve essere richiesta alla Sede INAIL competente su indicata (art.2, comma 11, D.L. n. 338/1989).

Ricorsi

Pat e polizza speciale (facchini, sostanze radioattive, apparecchi rx, frantoi, pescatori, scuole, allievi leFP)

Può presentare ricorso:

- All'**Autorità Giudiziaria Ordinaria** per le controversie riguardanti i premi speciali unitari, salvo che per il lavoratore autonomo artigiano per il quale valgono le norme che disciplinano il contenzioso per l'applicazione delle tariffe dei premi.

Allegati

Gli allegati costituiscono parte integrante del presente provvedimento. La legenda che chiarisce la terminologia adottata nel presente provvedimento è disponibile sul sito www.inail.it.

IL RESPONSABILE DEL PROVVEDIMENTO

Maria Caterina Uleri

Firmato digitalmente ai sensi del Decreto Legislativo 30 dicembre 2010, n. 235

Riferimenti normativi

D.P.R. 30/06/65 n. 1124, Testo Unico delle disposizioni per l'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro e malattie professionali.

D.L. 9/10/1989 n. 338, convertito con modificazioni nella legge 7/12/1989 n. 389 "Disposizioni urgenti in materia di evasione contributiva di fiscalizzazione degli oneri sociali, di sgravi contributivi nel Mezzogiorno e di finanziamento dei patronati".

D.L. 31 maggio 2010, n. 78, convertito con modificazioni nella legge 122/2010 "Misure urgenti in materia di stabilizzazione finanziaria e di competitività economica".

Legge 9/03/1989 n. 88 "Ristrutturazione dell'Istituto Nazionale della Previdenza sociale e dell'Istituto Nazionale per l'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro".

Decreto Legislativo 38 del 23 febbraio 2000.

Decreto Ministeriale 12 dicembre 2000.

Decreto del Presidente della Repubblica n. 314 del 14 maggio 2001 "Regolamento di semplificazione dei procedimenti per la presentazione dei ricorsi avverso la tariffa dei premi assicurativi per gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali, nonché per la composizione del contenzioso in materia di premi per l'assicurazione infortuni".

Regio Decreto 28/10/1940 n. 1443 "Codice di procedura civile".

Decreto Legislativo n. 124 del 23 aprile 2004, "Razionalizzazione delle funzioni ispettive in materia di previdenza sociale e di lavoro, a norma dell'articolo 8 della legge 14 febbraio 2003, n. 30", articolo 11, come modificato dall'articolo 38 della legge n. 183 del 4 novembre 2010.

POLIZZA APPARECCHI RX

ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO ASSICURATIVO

MODALITA' DI CALCOLO DEL PREMIO

L'importo del premio speciale unitario per gli apparecchi radiologici è impostato su un sistema tabellare che comprende premi speciali annui per singolo apparecchio, fissati con decreto ministeriale, diversificati in relazione alla tipologia degli apparecchi (diagnostica o terapia) ed al luogo dove sono installati e funzionano (ospedali, cliniche ecc). Si precisa che nel caso di unica centrale che permetta l'uso contemporaneo di più apparati radiogeni, il premio viene calcolato per il numero degli apparati stessi. Non influisce nel calcolo del premio il numero delle persone addette all'uso né la loro retribuzione.

L'importo ottenuto va maggiorato dell'1% (addizionale ANMIL).

DECORRENZA

L'assicurazione decorre dal 01/01/2017.

Periodo assicurativo		Matricola	Tipologia apparecchio	Struttura di installazione	Premio dovuto per apparecchiatura
Dal	Al				
01/01/2017		31061390	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	865,58
01/01/2017		02-111-12	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	865,58
01/01/2017		00953206000001	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	865,58
01/01/2017		12450070001	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	865,58
01/01/2017		802/99	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	865,58
01/01/2017		HCB0913494	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	865,58
01/01/2017		1670	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	865,58
01/01/2017		02-117-13	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	865,58
01/01/2017		137289	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	865,58
01/01/2017		4534	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	865,58
01/01/2017		02-112-13	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	865,58
01/01/2017		RX X36001051	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	865,58
01/01/2017		10094012/22035	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	865,58
01/01/2017		13752	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	865,58
01/01/2017		020/369	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	865,58
01/01/2017		5G15035	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	865,58
01/01/2017		500321GA	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	865,58

01/01/2017	A5348013	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	865,58
01/01/2017	A5348009	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	865,58
01/01/2017	4CC06Y2787	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	865,58
01/01/2017	20230	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	865,58
01/01/2017	1897	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	865,58
01/01/2017	A5240506	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	865,58
01/01/2017	100RAD80KW	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	865,58
01/01/2017	20172	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	865,58
01/01/2017	1214	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	865,58
01/01/2017	1FLHF4487C3	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	865,58
01/01/2017	02-114-13	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	865,58
01/01/2017	2038	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	865,58
01/01/2017	81011121939	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	865,58
01/01/2017	81011121955	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	865,58
01/01/2017	136048	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	865,58

Riferimenti Normativi

DM 24.9.1996 Nuova tariffa dei premi per l'assicurazione dei medici contro le malattie e le lesioni causate dall'azione dei raggi X e sostanze radioattive.

RIEPILOGO IMPORTI CALCOLATI

POLIZZA APPARECCHI RX

PREMIO							
Titolo	Dal	Al	Infortuni	Sil/asb	Addizionale Fondo amianto	Anmil	Importo calcolato
110534	01/01/2017	31/12/2017	27.698,56	0,00	0,00	276,99	27.975,55

DETTAGLIO PREMI RICHIESTI PER ANNO						
Pat	Anno	Tipo polizza	Premio precedente	Premio integrazione	Premio attuale	
22900125	2017	Apparecchi RX	0,00	27.975,55	27.975,55	

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

Sede di SASSARI

PIAZZA GUGLIELMO MARCONI, 8

07100 SASSARI SS

telefono:079/2084200

e-mail:SASSARI@INAIL.IT

pec:SASSARI@POSTACERT.INAIL.IT

Spett.le

AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE REGIONE SA
SERV.RU.INFORTUNI@PEC.ASLSSASSARI.IT

SASSARI, 17/01/2017

Codice fiscale:

9	2	0	0	5	8	7	0	9	0	9				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Variazione del rapporto assicurativo relativo al Codice Ditta n. 5849209/18

Sulla base delle informazioni contenute nella segnalazione 'WEB' pervenuta il 16/01/2017 abbiamo provveduto a:

Istituire	
	la Posizione Assicurativa Territoriale (P.A.T.): n° 22891280 dal 01/01/2017 relativa alla sede dell'unità produttiva di OLBIA, VIA BAZZONI SIRCANA, 2.
	All'interno della pat abbiamo istituito:
	<ul style="list-style-type: none"> • Polizza Dipendenti, relativa all'assicurazione dei dipendenti e delle categorie assimilate, soggette al premio assicurativo ordinario del settore Altri e: <ul style="list-style-type: none"> ◦ La voce di tariffa 0722 con decorrenza dal 01/01/2017 ◦ La voce di tariffa 0311 con decorrenza dal 01/01/2017

Nei rispettivi allegati sono riportate le variazioni effettuate.

Sede Inail : come contattarla

La Sede INAIL competente, individuata in relazione all'ubicazione della sede legale dell'azienda, è quella di SASSARI Codice Sede 42300

- Indirizzo: P.za G. Marconi, 8

- Telefono: 079/2084200

- Indirizzo di posta elettronica: sassari@inail.it

Contact Center unificato INPS-INAIL: 803164

Potrà inoltre trovare le Informazioni di carattere generale sull'assicurazione INAIL e gli orari aggiornati di apertura al pubblico delle Sedi territoriali, nel sito www.inail.it.

Il provvedimento è stato emesso con pratica n 40920912 dalla Sede di SASSARI, P.za G. Marconi 8, numero di telefono 079/2084200, ed indirizzo di posta elettronica sassari@inail.it.

Importo dovuto

L'importo dovuto per l'assicurazione è di € 611.548,21 come risulta dal riepilogo.

Termini e modalità di pagamento

Il pagamento dell'importo sopra indicato dovrà essere effettuato in un'unica soluzione entro il 16/03/2017, compilando la sezione INAIL del modello F24. Nel fac-simile che segue sono evidenziati gli importi da versare ed i codici da utilizzare per effettuare il versamento.

Attenzione: Il mancato o tardato pagamento del premio dovuto comporta l'applicazione di sanzioni civili ed interessi di mora.

(FAC-SIMILE MOD. F24)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI										
	CODICE SEDE	CODICE DITTA	C.C.	NUMERO DI RIFERIMENTO	CAUSALE	IMPORTI A DEBITO VERSATI	IMPORTI A CREDITO COMPENSATI			
INAIL	42300	5849209	18	110263	P	611.548,21	0,00			
Totale I						611.548,21	L	0,00	+/-	SALDO (I-L)
								+		611.548,21

(FAC-SIMILE MOD. F24 EP)

Il modello di pagamento F24 EP, esclusivamente telematico, deve essere utilizzato dagli enti e dalle amministrazioni dello stato che rientrano nel sistema di tesoreria unica.

SEZIONE	CODICE TRIBUTI/ CAUSALE	CODICE	ESTREMI IDENTIFICATIVI	RIFERIMENTO A	RIFERIMENTO B	IMPORTI A DEBITO VERSATI
N	110263	42300	5849209	P		
SALDO FINALE						EURO +

Rateazione

Il versamento può essere effettuato anche in forma rateale. La rateazione deve essere richiesta alla Sede INAIL competente su indicata (art.2, comma 11, D.L. n. 338/1989).

Ricorsi

Pat, polizza, nuovo rischio per dipendenti

Avverso i provvedimenti dell' INAIL riguardanti l'applicazione delle tariffe dei premi, il datore di lavoro può presentare, ai sensi del D.P.R. n. 314/2001, un ricorso motivato:

- alla **Sede Territoriale** che ha emesso il provvedimento impugnato nel caso di provvedimenti concernenti:
 1. l'oscillazione del tasso medio di tariffa per prevenzione infortuni ed igiene dei luoghi di lavoro, limitatamente al primo biennio di attività;
 2. l'oscillazione del tasso medio di tariffa per andamento infortunistico dopo il primo biennio di attività.
- al **Presidente** per il tramite della Direzione Regionale competente per territorio, avverso tutti gli altri provvedimenti, compresi i provvedimenti d'inquadramento nelle gestioni tariffarie adottati direttamente dall'INAIL, ai sensi dell'articolo 2, comma 3, del D.M. 12.12.2000 e di decorrenza dell'inquadramento disposto ai sensi dell'art.49 della L.88/89.

Il ricorso deve essere proposto esclusivamente con modalità telematica entro il termine di trenta giorni dalla piena conoscenza degli atti impugnati ai fini dell'applicazione dei benefici previsti dall'art. 45 del T.U. 30 giugno 1965.

Può altresì presentare ricorso innanzi:

- All'**Autorità Giudiziaria Ordinaria** per controversie riguardanti l'obbligo assicurativo e le retribuzioni imponibili.

Aziende soggette alla classificazione delle attività disposta dall'INPS

L'Inail adotta la classificazione aziendale individuata dall'Inps (art. 49 comma 1 lett.e) L. 88/89). Il datore di lavoro dovrà indirizzare eventuali contestazioni su tale classificazione direttamente all'INPS, nei termini e con le modalità previsti dalla normativa vigente per tali ricorsi.

Allegati

Gli allegati costituiscono parte integrante del presente provvedimento. La legenda che chiarisce la terminologia adottata nel presente provvedimento è disponibile sul sito www.inail.it.

IL RESPONSABILE DEL PROVVEDIMENTO

Maria Caterina Uleri

Firmato digitalmente ai sensi del Decreto Legislativo 30 dicembre 2010, n. 235

Riferimenti normativi

D.P.R. 30/06/65 n. 1124, Testo Unico delle disposizioni per l'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro e malattie professionali.

D.L. 9/10/1989 n. 338, convertito con modificazioni nella legge 7/12/1989 n. 389 "Disposizioni urgenti in materia di evasione contributiva di fiscalizzazione degli oneri sociali, di sgravi contributivi nel

Mezzogiorno e di finanziamento dei patronati".

D.L. 31 maggio 2010, n. 78, convertito con modificazioni nella legge 122/2010 "Misure urgenti in materia di stabilizzazione finanziaria e di competitività economica".

Legge 9/03/1989 n. 88 "Ristrutturazione dell'Istituto Nazionale della Previdenza sociale e dell'Istituto Nazionale per l'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro".

Decreto Legislativo 38 del 23 febbraio 2000.

Decreto Ministeriale 12 dicembre 2000.

Decreto del Presidente della Repubblica n. 314 del 14 maggio 2001 "Regolamento di semplificazione dei procedimenti per la presentazione dei ricorsi avverso la tariffa dei premi assicurativi per gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali, nonché per la composizione del contenzioso in materia di premi per l'assicurazione infortuni".

Regio Decreto 28/10/1940 n. 1443 "Codice di procedura civile".

Decreto Legislativo n. 124 del 23 aprile 2004, "Razionalizzazione delle funzioni ispettive in materia di previdenza sociale e di lavoro, a norma dell'articolo 8 della legge 14 febbraio 2003, n. 30", articolo 11, come modificato dall'articolo 38 della legge n. 183 del 4 novembre 2010.

POLIZZA DIPENDENTI

ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO ASSICURATIVO

MODALITA' DI CALCOLO DEL PREMIO

L'importo del premio ordinario di assicurazione è ottenuto moltiplicando il tasso applicato per l'ammontare delle retribuzioni imponibili e dividendo il prodotto per mille. L'importo risultante va maggiorato dell'1% (addizionale ANMIL).

DECORRENZA

L'assicurazione decorre dal 01/01/2017.

INQUADRAMENTO GESTIONALE

Tenuto conto dell'attività aziendale, la Ditta è stata provvisoriamente inquadrata nella Gestione Tariffaria sotto indicata. In caso di inquadramento definitivo diverso da quello provvisorio le sarà inviata una nuova comunicazione.

CLASSIFICAZIONE TARIFFARIA E TASSO DI PREMIO

In base alla Tariffa dei Premi, l'attività è stata classificata come di seguito riportato:

Descrizione della lavorazione	Gestione tariffaria	Voce
ADDETTI AD ALTRE MACCHINE DA UFFICIO	Altre	0722
OSPEDALI E CASE DI CURA	Altre	0311

CALCOLO DEL PREMIO

In base agli elementi sopra indicati, il premio per l'assicurazione dei lavoratori dipendenti e delle categorie assimilate è quello riportato nel seguente prospetto:

Periodo assicurativo		Voce di tariffa	Retribuzioni totali (evase) (1)	Retribuzioni esenti (evase) (1)	Tasso di tariffa	Oscillazione %	Tasso applicato	Premio
dal	al							
01/01/2017	31/12/2017	0722	5.183.711,00	0,00	5	0,00	5	25.918,56
01/01/2017	31/12/2017	0311	44.582.670,00	0,00	13	0,00	13	579.574,71
01/01/2018	31/12/2018	0722	5.183.711,00	0,00	5	0,00	5	25.918,56
01/01/2018	31/12/2018	0311	44.582.670,00	0,00	13	0,00	13	579.574,71

Riferimenti Normativi

Decreto Ministeriale 12.12.2000 "Nuove Tariffe dei premi per l'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali della gestione Industria, Artigianato, Terziario ed Altre Attività e relative modalità di applicazione".

RIEPILOGO IMPORTI CALCOLATI

POLIZZA DIPENDENTI

PREMIO							
Titolo	Dal	Al	Infortuni	Sil/asb	Addizionale Fondo amianto	Anmil	Importo calcolato
110530	01/01/2017	31/12/2017	605.493,27	0,00	0,00	6.054,94	611.548,21

DETTAGLIO PREMI RICHIESTI PER ANNO					
Pat	Anno	Tipo polizza	Premio precedente	Premio integrazione	Premio attuale
22891280	2017	Dipendenti	0,00	611.548,21	611.548,21