

loro attività, le amministrazioni pubbliche incentivano l'uso della telematica nei rapporti interni tra le diverse amministrazioni e tra queste e i privati;

Visto l'art. 3 del decreto n. 210/05/V del 6 ottobre 2005 che istituisce, presso l'area V del dipartimento lavoro, un gruppo di lavoro temporaneo a supporto dell'attività di tutela e ispettiva avente, tra gli altri, il compito di garantire l'aggiornamento di tutta la modulistica in uso nelle attività di tutela e ispettive;

Ritenuta la necessità di adottare modelli uniformi di verbali di ispezione ad uso degli organi di vigilanza nei cui confronti questo dipartimento esercita funzioni di direzione e coordinamento, nelle more che il Ministero del lavoro e della previdenza sociale realizzi il modello unificato di cui all'art. 3, comma 4, del citato decreto legislativo n. 124/2004;

Vista la proposta formulata dal gruppo di lavoro di cui al decreto n. 210/2005;

Decreta:

Art. 1

Nell'espletamento dell'attività di vigilanza in materia di rapporti di lavoro e di previdenza sociale, il personale ispettivo operante nella Regione siciliana si avvale, a seconda delle condizioni che ricorrano, dei modelli di verbale unico di ispezione interlocutorio e/o finale contradd-

distinti dai codici 1 e 2, dei modelli di verbale M, N e P, nonché dei modelli M-bis, N-bis e T da utilizzare come allegati ai verbali di ispezione, tutti acclusi al presente decreto per costituirne parte integrante.

Al presente decreto è, altresì, allegata un'appendice contenente la legenda dei codici alfanumerici utilizzati nei modelli di cui al comma 1.

I predetti modelli sostituiscono quelli attualmente in uso, con decorrenza dalla data del presente decreto.

Art. 2

I modelli di cui al precedente articolo sono resi disponibili, per il personale ispettivo, anche all'interno del software "ISPEZIO", nelle more dell'implementazione del Sistema Gestionale Ispezione del Lavoro (SGIL) in forza del protocollo d'intesa stipulato con il Ministero del lavoro e della previdenza sociale il 22 settembre 2005.

Art. 3

E' disposta la pubblicazione del presente decreto nella *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana e sul sito internet dell'Assessorato regionale del lavoro, della previdenza sociale, della formazione professionale e dell'emigrazione www.regione.sicilia.it/lavoro.

Palermo, 16 gennaio 2007.

BOLOGNA

Modello 1

VERBALE UNICO DI ISPEZIONE INTERLOCUTORIO

Repubblica Italiana



Assessorato regionale del lavoro, della previdenza sociale, della formazione professionale e dell'emigrazione
Dipartimento regionale lavoro

SERVIZIO ISPETTORATO PROVINCIALE DEL LAVORO

Nr. Ispezione/..... Codaz (Ris. al CED)

Cod. Ispettori/...../.....

M

N

(N.B. contrassegnare il modello allegato)

VERBALE DI ISPEZIONE del

Il giorno il mese l'annol... sottoscritt... Ispettor... del lavoro in servizio presso l'Ispettorato in intestazione, 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 nei confronti:

SOGGETTO ISPEZIONATO (datore di lavoro)

Denominazione o ragione sociale:				
Con sede legale in		via		n.
Con sede operativa in		via		n.
C.F.		P. IVA		
Pos. Ass. INAIL:	Codice Ditta	Pat. 1	Pat. 2	Pat. 3
Matricola INPS:				

RESPONSABILI AZIENDALI

Sig.....						
nat.... a				il		
residente			via			n.
C.F.			in qualità			

Sig.....						
nat.... a				il		
residente			via			n.
C.F.			in qualità			

SOGGETTI INTERVISTATI DURANTE L'ISPEZIONE

1) Sig.						
nato a			Prov.			il
in qualità di			Assunto il			

2) Sig.						
Nato a			Prov.			il
In qualità di			Assunto il			

3) Sig.						
Nato a			Prov.			il
In qualità di			Assunto il			

4) Sig.						
Nato a			Prov.			il
In qualità di			Assunto il			

5) Sig.						
Nato a			Prov.			il
In qualità di			Assunto il			

6) Sig.						
Nato a			Prov.			il
In qualità di			Assunto il			

7) Sig.						
Nato a			Prov.			il
In qualità di			Assunto il			

Si avverte che non ottemperando a quanto sopra richiesto verranno adottati i provvedimenti di legge a carico del responsabile.

RISULTANZE DELL'ACCERTAMENTO

Il presente verbale, composto di n. fogli e n. allegati, viene letto, confermato e sottoscritto.
Un esemplare viene consegnato a:

Datore di lavoro				
Sede legale in		via		n.
Nella persona del.... Sig.....				
Nella sua qualità di				

Data e luogo

Firma per ricevuta del datore di lavoro

Firma de..... verbalizzant.....

.....

.....

Ovvero

Poiché non è stato possibile procedere alla immediata consegna al datore di lavoro, in quanto assente, sottoscritt.....
....., procede/procedono alla notifica del suesteso atto.

Relata di notifica

L'anno il giorno del mese di in
il sottoscritto

quale
addeito a prestare servizio presso l'Ispettorato provinciale del lavoro di

ha notificato il presente atto al datore di lavoro mediante consegna:

con raccomandata A/R del

in busta chiusa consegnata nelle mani di

nella sua qualità di che firma separato atto per ricevuta.

Firma

.....

VERBALE UNICO DI ISPEZIONE FINALE

Repubblica Italiana



Assessorato regionale del lavoro, della previdenza sociale, della formazione professionale e dell'emigrazione
Dipartimento regionale lavoro

SERVIZIO ISPETTORATO PROVINCIALE DEL LAVORO

Nr. Ispezione/..... Codaz (Ris. al CED)

M

N

T

Cod. Ispettori/...../.....

(N.B. contrassegnare il modello allegato)

VERBALE DI ISPEZIONE del

Il giorno il mese l'annol. sottoscritt... Ispettor... del lavoro
in servizio presso l'Ispettorato in intestazione, 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 una rivisita all'ispezione n. /

Ovvero

a definire gli accertamenti ispettivi iniziati con accesso del
(si veda verbale n. del) nei confronti di:

SOGGETTO ISPEZIONATO (datore di lavoro)

Denominazione o ragione sociale:				
Con sede legale a		via		n.
e sede operativa a		via		n.
C.F.		P. IVA		
Pos. Ass.ve INAIL:	Codice Ditta	Pat. 1	Pat. 2	Pat. 3
Matricola INPS:				

RESPONSABILI AZIENDALI

Sig.....				
nat.... a		il		
residente a		via	n.	
C.F.		in qualità di		

Sig.....				
nat.... a		il		
residente a		via	n.	
C.F.		in qualità di		

ISCRIZIONE

C.C.I.A.A.	SI		NO		n.	
Tribunale	SI		NO		n.	
Albo delle imprese artigiane	SI		NO		n.	
Registro/Albo professionale	SI		NO		n.	
Registro dei committenti lavoro a domicilio	SI		NO		n.	
Associazione di categoria:						
Esecuzione opere, forniture o servizi per enti pubblici			NO		SI	
Consulente del lavoro						
Iscritto all'albo dei:	Consulenti - Ragionieri - Commercialisti - Avvocati					
C.C.N.L. applicato						

SOGGETTI INTERVISTATI N.

(individuarli nominativamente nelle "Risultanze dell'accertamento" se non già elencati nel verbale interlocutorio)

PERSONALE EFFETTIVAMENTE IN FORZA ALL'ATTO DELL'ISPEZIONE

Cod. Lav.		Regolari			Irregolari			Cod. Lav.		Regolari			Irregolari		
		TI	TD	PT	Non in nero TI-TD-PT	In nero	TI			TD	PT	Non in nero TI-TD-PT	In nero		
N01	Dirigenti						N07	Collaboratori familiari							
N02	Impiegati						N08	Comunitari adulti							
N03	Operai						N09	Extracomunitari adulti							
N04	Apprendisti						Sesso:	M	F						
N05	Somministrazione (Staff Leasing)						N10	Comunitari Minori							
N06	Lavoratori a domicilio						N11	Extracomunitari Minori							

ALTRE FIGURE PROFESSIONALI

Cod. Lav.		Regolari	Irregolari	Cod. Lav.		Regolari	Irregolari
N12	Lavoratori intermittenti			N17	Con contratto d'inserimento		
N13	Lavoratori ripartiti (Job Sharing)			N18	Lavoratori a progetto		
N14	Lavoratori occasionali			N19	In tirocinio formativo		
N15	Associati in partecipazione			N20	Soci lavoratori cooperativa		
N16	Partecipanti impr. familiare			N21	Altri		

DETTAGLIO LAVORATORI IN NERO

Tipologia	Comunitari								Extracomunitari					
	Adulti					Minori			Clandestini			Permesso soggiorno		
						Mas.	Fem.	Adulti	Minori		Adulti	Minori		
	A	B	C	D	L	E	P	H	K	Q	F	G	R	
N. lavoratori														

SOGGETTI INTERVISTATI DURANTE L'ISPEZIONE

(individuarli nominativamente solo se non già elencati nel verbale interlocutorio)

1) Sig.				
nato a		Prov.		il
in qualità di		Assunto il		

2) Sig.				
Nato a		Prov.		il
In qualità di		Assunto il		

3) Sig.				
Nato a		Prov.		il
In qualità di		Assunto il		

4) Sig.				
Nato a		Prov.		il
In qualità di		Assunto il		

5) Sig.				
Nato a		Prov.		il
In qualità di		Assunto il		

6) Sig.				
Nato a		Prov.		il
In qualità di		Assunto il		

Il presente verbale, composto di n. fogli viene letto, confermato e sottoscritto.

Un esemplare viene consegnato a:

Datore di lavoro				
Sede legale a		via		n.
Nella persona del.... Sig.....				
Nella sua qualità di				

Data e luogo

Firma per ricevuta del datore di lavoro

Firma de.... verbalizzant.....

.....

.....

Ovvero

Poiché non è stato possibile procedere alla immediata consegna al datore di lavoro, in quanto assente, sottoscritt.....
....., procede/procedono alla notifica del suesteso atto.

Relata di notifica

L'anno il giorno del mese di in
il sottoscritto quale
addeito a prestare servizio presso l'Ispettorato provinciale del lavoro di
ha notificato il presente atto al datore di lavoro mediante consegna:

- con raccomandata A/R del
 in busta chiusa consegnata nelle mani di
nella sua qualità di che firma separato atto per ricevuta.

Firma

Modello M



REGIONE SICILIANA

Assessorato regionale del lavoro, della previdenza sociale,
della formazione professionale e dell'emigrazione

Dipartimento lavoro

SERVIZIO ISPETTORATO PROVINCIALE DEL LAVORO

RISERVATO ALL'UFFICIO	
Diffida n.	
Notificata il	
Termine	
Visto CED	

Prot. n. del

Ispezione n.

Accertamento d'ufficio n.

VERBALE DI DIFFIDA

(ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del decreto legislativo n. 124/2004)

L'anno il giorno del mese di a seguito dell'ispezione/accertamento d'ufficio
sopra indicato
effettuato presso la ditta con sede legale
in attività esercitata
con sede operativa in
Codice fiscale Partita IVA
Matr. INPS P.A. INAIL
nonché dai successivi accertamenti esperiti in data
..... sottoscritt.....

AVVERTENZE

Si fa presente che, in caso di ottemperanza alla diffida, entro i termini assegnati e con le modalità sopra fissate, il datore di lavoro è ammesso al pagamento dell'importo delle sanzioni nella misura pari al minimo previsto dalla legge ovvero nella misura pari a un quarto della sanzione stabilita in misura fissa. L'importo da pagare distinto per ciascuna infrazione verrà comunicato con successivo provvedimento ed il relativo pagamento, entro i termini che verranno assegnati, estinguerà il procedimento sanzionatorio.

L'adozione della diffida interrompe i termini di cui all'art. 14 della legge 24 novembre 1981, n. 689 fino alla scadenza del termine assegnato per la regolarizzazione.

Si avverte che, trascorsi inutilmente i termini assegnati per ottemperare a quanto prescritto mediante il presente atto di diffida, si procederà, ai sensi della sopra citata legge n. 689/81, alla contestazione degli illeciti amministrativi accertati.

Il presente atto, composto di n. fogli e n. allegati, viene letto, confermato, e sottoscritto.

Un esemplare viene consegnato:

al Sig.:

nella sua qualità di

in località in data

Firma per ricevuta

..... Verbalizzante.....

Poiché non è stato possibile procedere alla immediata consegna al datore di lavoro, in quanto assente,l..... sottoscritt.....

....., procede/procedono alla notifica del suesteso atto.

Relata di notifica

L'anno il giorno del mese di in

il sottoscritto quale

addeito a prestare servizio presso l'Ispettorato provinciale del lavoro di

al datore di lavoro mediante consegna:

con raccomandata A/R del

in busta chiusa consegnata nelle mani di

nella sua qualità di che firma separato atto per ricevuta.

Firma

Allegato al verbale d'ispezione del

Modello M-bis

**REGIONE SICILIANA**

Assessorato regionale del lavoro, della previdenza sociale,
della formazione professionale e dell'emigrazione
Dipartimento lavoro

SERVIZIO ISPETTORATO PROVINCIALE DEL LAVORO

RISERVATO ALL'UFFICIO	
Diffida n.	
Notificata il	
Termine	
Visto CED	

DIFFIDA

(ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del decreto legislativo n. 124/2004)

..... sottoscritt.....

Ispettor..... del lavoro in servizio presso questo Ispettorato provinciale del lavoro, ha constatato l'inosservanza, da parte del sopraindicato datore di lavoro, delle disposizioni normative in materia di lavoro di seguito descritte:

a)	dell'articolo (punto del Mod.) poiché
b)	dell'articolo (punto del Mod.) poiché
c)	dell'articolo (punto del Mod.) poiché

In merito alle suddette violazioni i.... soggett.... present.... all'ispezione ha/hanno chiesto che venga inserita la seguente dichiarazione:
.....
.....
.....
.....

Ciò premesso, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 23 aprile 2004, n. 124,l..... scrivent....

diffida/diffidano

il datore di lavoro sopra indicato a sanare le predette inosservanze entro il termine di giorni e con le modalità seguenti, provvedendo a:

a)
b)
c)

Ai fini della verifica dell'avvenuto adempimento alla diffida dovrà essere esibita, entro il termine sopra indicato, presso l'intestato servizio Ispettorato provinciale del lavoro, la seguente documentazione:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

AVVERTENZE

Si fa presente che, in caso di ottemperanza alla diffida, entro i termini assegnati e con le modalità sopra fissate, il datore di lavoro è ammesso al pagamento dell'importo delle sanzioni nella misura pari al minimo previsto dalla legge ovvero nella misura pari a un quarto della sanzione stabilita in misura fissa. L'importo da pagare distinto per ciascuna infrazione verrà comunicato con successivo provvedimento ed il relativo pagamento, entro i termini che verranno assegnati, estinguerà il procedimento sanzionatorio.

L'adozione della diffida interrompe i termini di cui all'art. 14 della legge 24 novembre 1981, n. 689 fino alla scadenza del termine assegnato per la regolarizzazione.

Si avverte che, trascorsi inutilmente i termini assegnati per ottemperare a quanto prescritto mediante il presente atto di diffida, si procederà, ai sensi della sopra citata legge n. 689/81, alla contestazione degli illeciti amministrativi accertati.

Modello N



REGIONE SICILIANA
Assessorato regionale del lavoro, della previdenza sociale,
della formazione professionale e dell'emigrazione
Dipartimento lavoro

SERVIZIO ISPETTORATO PROVINCIALE DEL LAVORO

RISERVATO ALL'UFFICIO	
Diffida n.	
Notificata il	
Termine	
Visto CED	

Prot. n. del

Ispezione n.

Accertamento d'ufficio n.

**ACCERTAMENTO DI ADEMPIMENTO SPONTANEO (DIFFIDA ORA PER ALLORA)
E CONTESTUALE AMMISSIONE AL PAGAMENTO IN MISURA MINIMA
(ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 12 aprile 2004)**

L'anno il giorno del mese di a seguito dell'ispezione/accertamento d'ufficio
sopra indicato
effettuato presso la ditta con sede legale
in attività esercitata
con sede operativa in
Codice fiscale Partita IVA
Matr. INPS P.A. INAIL
..... sottoscritt

Ispettor..... del lavoro in servizio presso questo Ispettorato provinciale del lavoro, ha constatato l'inosservanza, da parte
del sopraindicato datore di lavoro, delle disposizioni normative in materia di lavoro di seguito descritte:

a)	dell'articolo (punto del Mod. n.) poiché
b)	dell'articolo (punto del Mod. n.) poiché
c)	dell'articolo (punto del Mod. n.) poiché

Considerato che sono stati spontaneamente effettuati gli adempimenti connessi alle violazioni sopra elencate in quanto:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

si dà atto dell'avvenuta regolarizzazione di dette inosservanze.

Pertanto si ammette al pagamento delle sanzioni in misura pari al minimo previsto dalla legge (ovvero nella misura pari ad un quarto della sanzione stabilita in misura fissa) per ciascuna violazione accertata, che deve essere effettuato negli importi e secondo le modalità indicate nella specifica dei modelli allegati.

Il pagamento dell'importo complessivo dovrà essere effettuato entro il termine di giorni dalla notifica/consegna del presente atto. Si avverte che il pagamento nel termine sopraindicato estingue il procedimento sanzionatorio.

Entro lo stesso termine dovrà essere inoltrata a questo ufficio la ricevuta comprovante l'avvenuto pagamento della somma dovuta con l'indicazione esatta della causale di pagamento e della destinazione delle somme dovute.

In caso di mancato pagamento della sanzione minima, si procederà alla notificazione degli illeciti amministrativi accertati secondo quanto previsto dagli articoli 14 e seguenti della legge 24 novembre 1981, n. 689.

Il presente atto, composto di n. fogli e n. allegati, viene letto, confermato, e sottoscritto.

Un esemplare viene consegnato:

al Sig.:

nella sua qualità di

in località in data

Firma per ricevuta

..... Verbalizzante.....

Poiché non è stato possibile procedere alla immediata consegna al datore di lavoro, in quanto assente,I..... sottoscritt.....

....., procede/procedono alla notifica del suesteso atto.

Relata di notifica

L'anno il giorno del mese di in

il sottoscritto quale

addeito a prestare servizio presso l'Ispettorato provinciale del lavoro di

ha notificato il presente atto al datore di lavoro mediante consegna:

con raccomandata A/R del

in busta chiusa consegnata nelle mani di

nella sua qualità di che firma separato atto per ricevuta.

Firma

Allegato al verbale d'ispezione del

Modello N-bis



REGIONE SICILIANA

Assessorato regionale del lavoro, della previdenza sociale,
della formazione professionale e dell'emigrazione
Dipartimento lavoro

SERVIZIO ISPETTORATO PROVINCIALE DEL LAVORO

RISERVATO ALL'UFFICIO	
Diffida n.	
Notificata il	
Termine	
Visto CED	

ACCERTAMENTO DI ADEMPIMENTO SPONTANEO (DIFFIDA ORA PER ALLORA) E CONTESTUALE AMMISSIONE AL PAGAMENTO IN MISURA MINIMA

..... sottoscritt.....

Ispettor..... del lavoro in servizio presso questo Ispettorato provinciale del lavoro, ha constatato l'inosservanza, da parte del datore di lavoro indicato in premessa, delle disposizioni normative in materia di lavoro di seguito descritte:

a)	dell'articolo (punto del Mod. n.) poiché
b)	dell'articolo (punto del Mod. n.) poiché
c)	dell'articolo (punto del Mod. n.) poiché

Considerato che sono stati spontaneamente effettuati gli adempimenti connessi alle violazioni sopra elencate in quanto:

.....

si dà atto dell'avvenuta regolarizzazione di dette inosservanze.

Pertanto si ammette al pagamento delle sanzioni in misura pari al minimo previsto dalla legge (ovvero nella misura pari ad un quarto della sanzione stabilita in misura fissa) per ciascuna violazione accertata, che deve essere effettuato negli importi e secondo le modalità indicate nella specifica dei modelli allegati.

Il pagamento dell'importo complessivo dovrà essere effettuato entro il termine di giorni dalla notifica/consegna del presente atto. Si avverte che il pagamento nel termine sopraindicato estingue il procedimento sanzionatorio.

Entro lo stesso termine dovrà essere inoltrata a questo ufficio la ricevuta comprovante l'avvenuto pagamento della somma dovuta con l'indicazione esatta della causale di pagamento e della destinazione delle somme dovute.

In caso di mancato pagamento della sanzione minima, si procederà alla notificazione degli illeciti amministrativi accertati secondo quanto previsto dagli articoli 14 e seguenti della legge 24 novembre 1981, n. 689.

Modello P



REGIONE SICILIANA

Assessorato regionale del lavoro, della previdenza sociale,
della formazione professionale e dell'emigrazione

Dipartimento lavoro

SERVIZIO ISPETTORATO PROVINCIALE DEL LAVORO

RISERVATO ALL'UFFICIO	
Diffida Mod. M n.	
Notificata il	
Termine	
Visto CED	

Prot. n. del

Isp. n. / del

VERBALE DI VERIFICA DI OTTEMPERANZA ALLA DIFFIDA IMPARTITA AI SENSI DELL'ART. 13
DEL DECRETO LEGISLATIVO 12 APRILE 2004, N. 124 E DI AMMISSIONE AL PAGAMENTO IN MISURA MINIMA

L'anno il giorno del mese di relativamente alla ditta

con sede legale in

attività esercitata
 con sede operativa in
 Codice fiscale Partita IVA
 Matr. INPS P.A. INAIL

..... sottoscritt.....
 nella qualità di ispettor..... del lavoro allo scopo di verificare l'avvenuta ottemperanza alla diffida n. / del
 impartita ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 124/2004 ha accertato,

a seguito di rivisita effettuata presso

a seguito dell'acquisizione della documentazione esibita dal

che il sig.

nato a il a

residente in

via

nella qualità di

ha ottemperato, nei termini indicati nel verbale sopra citato, alla diffida impartita volta a sanare le inosservanze dalle quali derivino
 sanzioni amministrative di cui alle lettere del modello "M".

Pertanto, si ammette al pagamento delle sanzioni in misura pari al minimo previsto dalla legge (ovvero nella misura pari ad un quarto
 della sanzione stabilita in misura fissa) per ciascuna violazione accertata, che deve essere effettuato, negli importi e secondo le moda-
 lità indicate nella specifica sotto contrassegnata, entro il termine di giorni dal ricevimento del presente verbale.

Specifica sanzioni (Modelli)

Il pagamento può essere effettuato, o presso gli uffici di Cassa regionale del Banco di Sicilia, che ne rilasceranno quietanza, oppure con
 apposito bollettino di conto corrente postale sul n. intestato a "Banco di Sicilia - Ufficio di Cassa della Regione sici-
 liana di (indicare la provincia)" riportante nella causale la specifica di cui sotto.

Capitolo	Sanzione Amministrativa	Importo
1784	Capo XVIII - Entrate - Assessorato regionale del lavoro - Dipartimento lavoro Sanzioni amministrative irrogate dagli Ispettorati provinciali del lavoro a seguito di attività ispettiva-
	<i>Totale sanzione amministrativa</i>
1735	Capo XVIII - Entrate - Assessorato regionale del lavoro - Dipartimento lavoro Spese di notifica
1205	Capo VIII - Entrate - Regione siciliana - Servizi generali della Presidenza Spese di bollo
	<i>Totale da pagare</i>

Se la notificazione avviene a seguito di deposito con avviso a mezzo di raccomandata A.R. inoltrata dalle Poste Italiane S.p.A., al
 totale della somma ingiunta dovranno aggiungersi € da imputarsi allo stesso capitolo 1735.

L'avvenuto pagamento dovrà essere comprovato a questo ufficio mediante la produzione di copia conforme della ricevuta di versamento
 dell'importo complessivo.

Si avverte che, trascorso inutilmente il termine assegnato per ottemperare al pagamento delle somme previste, si procederà ai sensi
 della legge 24 novembre 1981, n. 689.

Il presente atto, composto di n. fogli e n. allegati, viene letto, confermato, e sottoscritto.

Un esemplare viene consegnato:

al Sig.:

nella sua qualità di

in località in data

Firma per ricevuta

..... Verbalizzante.....

Poiché non è stato possibile procedere alla immediata consegna al datore di lavoro, in quanto assente,l..... sottoscritt.....

....., procede/procedono alla notifica del suesteso atto.

Inoltre, per i seguenti lavoratori sono state denunciate ore/giornate di lavoro inferiori a quelle effettivamente lavorate:

N.	Lavoratore	Data e luogo di nascita	Qualifica	Periodo relativo alle omissioni contributive		Ore/giornate di lavoro settimanali registrate	Ore/giornate di lavoro settimanali lavorate	Totale base imponibile omessa
				dal	al			

.....sottoscritt..... ha/hanno accertato, altresì, che il sopraindicato datore di lavoro ha presentato insoluti, ovvero in ritardo, all'INPS i modelli DM/10 per come di seguito specificato:

Periodo di riferimento		Imponibile	Data di presentazione
dal	al		

Infine,sottoscritt..... ha/hanno accertato che il sopraindicato datore di lavoro non ha provveduto a pagare i premi INAIL sui seguenti imponibili:

Anno di riferimento	Imponibile

Il datore di lavoro, per la regolarizzazione nei confronti dell'INPS, dell'INAIL, dell'..... delle inadempienze accertate, è tenuto a versare i contributi e i premi dovuti con le modalità previste dagli stessi Enti.

L'inadempienza contributiva rilevata, consistente anche nell'omesso versamento della quota di oneri sociali che, posti a carico dei lavoratori, sono stati trattenuti sulle retribuzioni, configura, altresì, violazione dell'art. 2 del decreto legge 12 settembre 1983, convertito, con modificazioni, dalla legge 11 novembre 1983, n. 638, modificato dall'art. 1 del decreto legislativo 24 marzo 1994, n. 211 e, da ultimo, dal comma 1172 dell'art.1 della legge 27 dicembre 2006, n. 296.

La penalità, prevista dallo stesso articolo, consiste nella reclusione fino a tre anni e nella multa fino a € 1.032.

Nel prospetto che segue sono riportate le ritenute previdenziali e assistenziali operate mensilmente ai dipendenti e non versate all'Istituto assicuratore:

Mese e anno	N. dipendenti	Importo ritenute	Annotazioni

Si precisa, tuttavia, che il responsabile legale, ai sensi della normativa in argomento, non è punibile se provvede al versamento delle ritenute entro il termine di tre mesi dal ricevimento del presente verbale.

Poiché la denuncia di reato è presentata o trasmessa all'autorità giudiziaria senza ritardo dopo il versamento, ovvero decorso inutilmente il termine previsto, si sollecita il responsabile legale a fornire tempestiva dimostrazione dell'avvenuto pagamento mediante esibizione dell'attestazione delle somme versate.

.....I..... verbalizzanti.....

Appendice

LEGENDA CODICI

TI = Tempo indeterminato
 TD = Tempo determinato
 PT = Part time

Non in nero = Lavoratori per i quali sia stato contestato eventuale diffida, illecito amministrativo, illecito penale ovvero per i quali siano stati accertati la non corretta utilizzazione della tipologia contrattuale, fuori busta, straordinario non registrato, altre irregolarità

M = Lavoratore irregolare (non in nero) adulto
 N = Lavoratore irregolare (non in nero) minore maschio
 S = Lavoratore irregolare (non in nero) minore femmina

In nero

A = Lavoratori in CIG
 B = Lavoratori in malattia/infortunio
 C = Lavoratori in trattamento di disoccupazione
 D = Soggetti esercenti doppio lavoro o pseudo artigiani
 E = Minori comunitari maschi
 F = Lavoratori extracomunitari adulti con permesso di soggiorno
 G = Lavoratori extracomunitari minori maschi con permesso di soggiorno
 H = Lavoratori extracomunitari adulti clandestini
 K = Lavoratori extracomunitari minori maschi clandestini
 L = Lavoratori adulti in genere in nero
 P = Minori comunitari femmine
 Q = Lavoratori extracomunitari minori femmine clandestini
 R = Lavoratori extracomunitari minori femmine con permesso di soggiorno

Codici lavoratori (Cod. Lav.)

N01 = Dirigenti
 N02 = Impiegati
 N03 = Operai
 N04 = Apprendisti
 N05 = Lavoratori in somministrazione (staff leasing)
 N06 = Lavoratori a domicilio
 N07 = Collaboratori familiari
 N08 = Lavoratori comunitari adulti
 N09 = Lavoratori extracomunitari adulti
 N10 = Lavoratori comunitari minori
 N11 = Lavoratori extracomunitari minori
 N12 = Lavoratori intermittenti
 N13 = Lavoratori ripartiti (job sharing)
 N14 = Lavoratori occasionali
 N15 = Lavoratori associati in partecipazione
 N16 = Lavoratori partecipanti in impresa familiare
 N17 = Lavoratori con contratto d'inserimento
 N18 = Lavoratori con contratto di collaborazione a progetto
 N19 = Soggetti in tirocinio formativo di orientamento o stage
 N20 = Lavoratori soci di cooperativa
 N21 = Altre tipologie di lavoratori non specificamente individuate

(2007.5.366)091