

Sede di RIETI  
VIA LIONELLO MATTEUCCI, 6  
02100 RIETI RI  
telefono:0746/2831  
e-mail:RIETI@INAIL.IT  
pec:RIETI@POSTACERT.INAIL.IT

Spett.le  
AZIENDA U.S.L. RIETI  
asl.rieti@pec.it

RIETI, 09/12/2021

Codice fiscale: 

0	0	8	2	1	1	8	0	5	7	7				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

### **Variazione del rapporto assicurativo relativo al Codice Ditta n. 3635108/80**

Sulla base delle informazioni contenute nella comunicazione 'Ditta' pervenuta il 01/12/2021 abbiamo provveduto a:

<b>Istituire</b>
la Posizione Assicurativa Territoriale (P.A.T.): n° <b>93063091</b> dal 01/12/2021 relativa alla sede dell'unità produttiva di RIETI, VIA TERMINILLO, 42.  All'interno della pat abbiamo istituito: <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Polizza Dipendenti</b>, relativa all'assicurazione dei dipendenti e delle categorie assimilate, soggette al premio assicurativo ordinario del settore Altri e:<ul style="list-style-type: none"><li>◦ La voce di tariffa 0311 con decorrenza dal 01/12/2021</li></ul></li></ul>

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 RIETI Codice Sede 24300  
- Indirizzo: V.LE MATTEUCCI, 6  
- Telefono: 0746/2831  
- Indirizzo di posta elettronica: rieti@inail.it  
Contact Center Inail: 06.6001

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](http://www.inail.it).

Il provvedimento è stato emesso con pratica n 53814264 dalla Sede di RIETI, V.LE MATTEUCCI 6, numero di telefono 0746/2831, ed indirizzo di posta elettronica [rieti@inail.it](mailto:rieti@inail.it).

### Importo dovuto

L'importo dovuto per l'assicurazione è di € 16,59 come risulta dal riepilogo.

### Termini e modalità di pagamento

Il pagamento dell'importo sopra indicato dovrà essere effettuato in un'unica soluzione entro il 17/01/2022, 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	24300	3635108	80	110252	P	16,59	0,00			
						+/-	SALDO (I-L)			
Totale I						16,59	L	0,00	+	16,59

### (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	110252	24300	3635108	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

Avverso i provvedimenti dell'Inail riguardanti l'applicazione delle Tariffe dei premi, compresi i

provvedimenti di inquadramento nelle gestioni tariffarie adottati direttamente dall'Inail e di decorrenza dell'inquadramento disposto dall'Inps, il datore di lavoro può presentare, con modalità telematica, entro il termine di trenta giorni dalla piena conoscenza degli atti impugnati, previsto dagli articoli 45 e seguenti del Testo Unico 30 giugno 1965 n.1124 e dall'articolo 4 del DPR n. 314/2001:

- **ricorso al Presidente** dell'Inail, per il tramite della Direzione regionale territorialmente competente, ovvero,
- **opposizione alla Sede Inail** territorialmente competente, in ragione della sede legale della ditta.

L'efficacia sospensiva, prevista dall'articolo 45, comma 2, del Testo Unico, opera per i provvedimenti impugnati con ricorso al Presidente o con opposizione alla Sede presentati nel termine dei 30 giorni.

#### **Aziende soggette all'inquadramento disposto dall'Inps:**

L'Inail adotta la classificazione aziendale individuata dall'Inps, ai sensi dell'art.49, comma1, lettera e, della Legge 88/1989.

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.

Per le controversie riguardanti i premi speciali unitari, disciplinati dagli articoli 42 e 39 del Testo Unico, ad eccezione dei premi speciali artigiani che ricadono nell'ambito di applicazione delle Tariffe dei premi, il ricorso può essere presentato innanzi:

- **all'Autorità Giudiziaria Ordinaria.**

#### **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](http://www.inail.it).

IL RESPONSABILE DEL PROVVEDIMENTO

AGNESE PAOLUCCI

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

#### **Riferimenti normativi**

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

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

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".

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".

Decreto Legislativo 38 del 23 febbraio 2000.

Decreto ministeriale 12 dicembre 2000- Nuove Tariffe dei premi per l'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali delle gestioni "Industria, Artigianato, Terziario, Altre Attività" e relative



**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 01/12/2021.

**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
non disponibile	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							
01/12/2021	31/12/2021	0311	1.386,33	0,00	11,85	0,00	11,85	16,43
01/01/2022	31/12/2022	0311	16.636,00	0,00	11,85	0,00	11,85	197,14

1) tra parentesi sono indicate le eventuali retribuzioni "evase", già comprese nelle "retribuzioni totali".

PAT N. 93063091

RIEPILOGO IMPORTI CALCOLATI

POLIZZA DIPENDENTI

PREMIO							
Titolo	Dal	Al	Infortuni	Sil/asb	Addizionale Fondo amianto	Anmil	Importo calcolato
110843	01/12/2021	31/12/2021	16,43	0,00	0,00	0,16	16,59

DETTAGLIO PREMI RICHIESTI PER ANNO					
Pat	Anno	Tipo polizza	Premio precedente	Premio integrazione	Premio attuale
93063091	2021	Dipendenti	0,00	16,59	16,59