

## Azienda Sanitaria Locale Rieti

### INGEGNERIA CLINICA

#### DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

n° 784 del 26 APR. 2018

**Oggetto:** *Regolarizzazione della posizione assicurativa I.N.A.I.L. relativa all'apparecchiatura radiologica messa in funzione presso il PASS di Amatrice sito nell'area "Opera Don Minozzi" per l'anno 2018. Liquidazione dell'importo di € 801,35*

Il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della L. n. 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, L. n. 165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art. 1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta, altresì, che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art. 1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii.;

L'Estensore  
Dott.ssa Daisy Di Luca

Firma Daisy Di Luca

Data 23/04/2018

Il Responsabile:  
Ing. Erminio Pace

Firma Erminio Pace

Data 23/04/2018

Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti *sfavorevoli* rispetto al budget economico.

PROVV. 107

Voce del conto economico su cui imputare la spesa 502020114 - AUT. 38.2/2018

Data 23/04/2018

Firma Barbara Proietti  
Dott.ssa Barbara Proietti

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Visto l'art. 4, comma 2, del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 concernente le attribuzioni dei dirigenti nelle amministrazioni pubbliche;

Visto l'Atto Aziendale approvato con DCA n.113 del 18/3/2015 pubblicato sul B.U.R.L. n. 33 S.O. n.1 del 23 aprile 2015 da cui si rileva l'organizzazione aziendale ed il funzionigramma;

Vista la deliberazione n.7/D.G. del 12.12.2017 di attribuzione delle deleghe al Direttore Amministrativo; al Direttore Sanitario ed ai dirigenti delle strutture aziendali in relazione agli incarichi formalmente conferiti ed i conseguenti successivi atti di delega, integrata con Deliberazione n. 222/D.G. del 12.03.2018 e con Deliberazione n. 296 del 19/04/2018;

## IL RESPONSABILE INGEGNERIA CLINICA

**PREMESSO** che:

- la legge 20 febbraio 1958, n. 93 ha stabilito la tutela assicurativa dei medici esposti al rischio di malattie e di lesioni conseguenti all'azione dei raggi X. L'onere dell'assicurazione, ai sensi dell'art. 2 del D.P.R. 4 agosto 1960, n. 1055 è a carico dei possessori a qualunque titolo degli apparecchi radiologici;
- il premio assicurativo per gli apparecchi RX viene stabilito in relazione al numero di apparecchi installati, secondo la classificazione prevista dalla tabella allegata al D.M. 24.9.1996, nonché la tabella allegata alla circ. 21/2014, che include fra gli "Apparecchi radiologici di diagnostica" quelli installati presso "Ospedali, cliniche e Istituti universitari, presso Istituti, Enti di previdenza, assistenza e prevenzione e presso case di cura private";

**PRESO ATTO** che:

- in data 09/03/2017 con nota prot. n. 12248 (*Allegato 1*) è stata data comunicazione all'INAIL della messa in servizio di un sistema di radiografia diretta presso il PASS di Amatrice sito nell'area "Opera Don Minozzi" al fine dell'apertura di una nuova posizione assicurativa;
- in data 28/03/2018 è stata data comunicazione all'INAIL della variazione del codice apparecchio RX;

**CONSIDERATO** che l'I.N.A.I.L. ha trasmesso:

- con nota n. 13327 del 14/03/2018 (*Allegato 2*) la variazione del rapporto assicurativo richiesta, comunicando il numero della nuova Posizione Assicurativa Territoriale relativa all'apparecchiatura messa in funzione, e richiedendo il pagamento del relativo premio anticipato per l'anno 2018 per un importo pari ad € 728,53;
- con nota prot. n. 17165 del 06/04/2018 (*Allegato 3*) variazione del codice apparecchio RX richiedendo il pagamento di € 72,85;

**RITENUTO** necessario al fine della copertura assicurativa, procedere alla liquidazione dell'importo pari ad € 801,35 a saldo della P.A.T. 92988173, in favore dell'I.N.A.I.L.;

VISTO il D.L.vo 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

DATO ATTO che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità;

### DETERMINA

1. Di liquidare in favore dell'I.N.A.I.L., l'importo pari ad € € 801,35 a saldo della posizione assicurativa relativa alla apparecchiatura radiologica in funzione il PASS di Amatrice sito nell'area "Opera Don Minozzi";
2. Di includere l'onere derivante dal presente provvedimento pari ad € € 801,35 nel conto di costo 502020114 – "premi di assicurazione - altri premi assicurativi" – Bilancio 2018;
3. DI DISPORRE l'invio del presente atto alla UOC Economico Finanziaria, per la corresponsione della suddetta somma utilizzando il relativo modello F24;
4. Di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art. 30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt. 21 e 22 della L.R. n. 45/96;
5. Di disporre che il presente atto venga pubblicato nell'Albo Pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della Legge 18.09.2009, n. 69 e del D. Lgs. 14.03.2013 n. 33;

in oggetto

per esteso

Il Responsabile Ingegneria Clinica  
Ing. *Ermanno Pace*

VERIFICATA DAL DIRETTORE AMMINISTRATIVO O DAL DIRETTORE SANITARIO:

Il Direttore Amministrativo: Dott.ssa Anna Petti

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Anna Petti

Il Direttore Sanitario: Dott.ssa Velia Bruno

26 APR. 2018

La presente Determinazione è inviata al Collegio Sindacale in data \_\_\_\_\_

26 APR. 2018

La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge

La presente Determinazione viene pubblicata all'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n. 69 e del D.Lgs 14.03.2013 n. 33 in data \_\_\_\_\_

26 APR. 2018

in oggetto

per esteso

Rieti li \_\_\_\_\_

26 APR. 2018

IL FUNZIONARIO

*[Handwritten signature]*

ALL 1  
PAG. 1/1



ASL Rieti

ASL  
RIETI



REGIONE  
LAZIO

**AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI**

Via del Terminillo, 42 - 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 - PEC: [asl.rieti@pec.it](mailto:asl.rieti@pec.it)  
[www.asl.rieti.it](http://www.asl.rieti.it) C.F. e P.I. 00821180577

*Servizio di Ingegneria Clinica*

Prot. 12248

Rieti, 09/03/2018

Spett.le INAIL  
Viale Matteucci 6, 02100 Rieti  
[rieti@postacert.inail.it](mailto:rieti@postacert.inail.it)

Oggetto: denuncia di messa in servizio

Con la presente si comunica che il giorno 12/03/2018 questa Azienda prevede di mettere in servizio un sistema di radiografia diretta, presso il PASS di Amatrice sito nell'area "Opera Don Minozzi", in Viale Padre Minozzi 9. Si richiede di aprire una nuova posizione assicurativa per la seguente apparecchiatura:

- sistema di radiografia diretta mod. DX-D 300 della società costruttrice AGFA;
- il SN (matricola) dell'apparecchiatura è AB207001346.
- il tubo RX è della società Toshiba mod. E7252X il cui SN è 17K11667K392.

A seguito dell'apertura della nuova posizione assicurativa si chiede di comunicare l'entità delle spettanze che questa azienda dovrà corrispondere.

Distinti saluti.

Il Dirigente del Servizio di Ingegneria Clinica  
Ing. *Emanuele Pace*

Estensore: *MP* Marco Risa

quinto il 16-04-18

Inf. Clinica  
R

ALL. 2  
RSPP PAC. 1/10  
EF  
DQ  
CQM

13-03-18

*[Signature]*

Da: "Per conto di: auto\_rieti@massivo.pec.inail.it" <posta-certificata@telecompost.it>  
Data: martedì 13 marzo 2018 16:38 16,38  
A: <asl.rieti@pec.it>  
Allega: postacert.eml; daticert.xml  
Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [18621047419300@pomplus.inail.it]

Messaggio di posta certificata

Il giorno 13/03/2018 alle ore 16:38:19 (+0100) il messaggio

"Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata

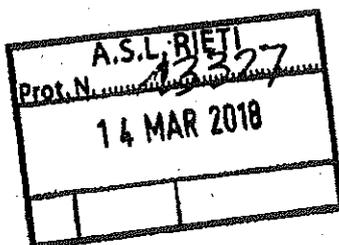
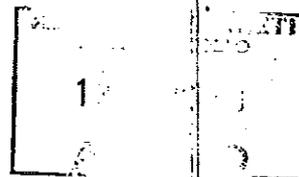
[18621047419300@pomplus.inail.it]" è stato inviato da "auto\_rieti@massivo.pec.inail.it"

indirizzato a:

asl.rieti@pec.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 81FF2141-27CE-11F1-A684-B1EF98E59C17@telecompost.it



*[Handwritten mark]*

RECEIVED  
MAY 12 1964  
U.S. AIR FORCE  
HEADQUARTERS  
WASHINGTON, D.C.

---

**Da:** <auto\_rieti@massivo.pec.inail.it>  
**Data:** martedì 13 marzo 2018 16:37  
**A:** <asl.rieti@pec.it>  
**Allega:** 18621047419300.pdf  
**Oggetto:** Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [18621047419300@pomplus.inail.it]

Il provvedimento allegato è trasmesso con Posta Elettronica Certificata. INAIL estenderà progressivamente l'invio a mezzo PEC a tutti gli atti relativi alla gestione del rapporto assicurativo. Attenzione: questo è un messaggio informativo generato automaticamente, La preghiamo di non rispondere a questa E-Mail. Eventuali comunicazioni possono essere inviate all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata della Sede INAIL competente [rieti@postacert.inail.it](mailto:rieti@postacert.inail.it). Cordiali Saluti.

13/03/2018



J



ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE  
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

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

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

RIETI, 13/03/2018

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 09/03/2018 abbiamo provveduto a:

Istituire	
<p>la Posizione Assicurativa Territoriale (P.A.T.): n° <b>92988173</b> dal 12/03/2018 relativa alla sede dell'unità produttiva di AMATRICE, VIALE PADRE MINOZZI PRESSO PASS DI AMATRICE AREA OPERA DON MINOZZI, 9.</p> <p>All'interno della pat abbiamo istituito:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ <b>Polizza Apparecchi RX</b>, per l'assicurazione di medici radiologi tecnici sanitari di radiologia medica e allievi dei corsi e: <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Un nuovo apparecchio RX AB207001346 con decorrenza dal 12/03/2018</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 44180189 dalla Sede di RIETI, V.LE MATTEUCCI 6, numero di telefono 0746/2831, ed indirizzo di posta elettronica RIETI@INAIL.IT.

**Importo dovuto**

L'importo dovuto per l'assicurazione è di € 728,53 come risulta dal riepilogo.

**Termini e modalità di pagamento**

Il pagamento dell'importo sopra indicato dovrà essere effettuato in un'unica soluzione entro il 16/04/2018, 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)**

	CODICE SEDE	CODICE DITTA	C.C.	NUMERO DI RIFERIMENTO	CAUSALE	IMPORTI A DEBITO VERSATI	IMPORTI A CREDITO COMPENSATI
INAIL	24300	3635108	80	110174	P	728,53	0,00
						<b>Totale</b>	<b>SALDO (I-L)</b>
						I 728,53	L 0,00
						+/-	+
							728,53

**(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	110174	24300	3635108	P		
						<b>EURO +</b>

**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 IeFP)**

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

**IL RESPONSABILE DEL PROVVEDIMENTO**

**Agnese Paolucci**

Firmata 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.

ALL 2  
PAE 8/10

PAT N. 92988173

**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 adette all'uso né la loro retribuzione.

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

**DECORRENZA**

L'assicurazione decorre dal 12/03/2018.

Periodo assicurativo		Matricola	Tipologia apparecchio	Struttura di installazione	Premio dovuto per apparecchiatura
Dal	Al				
12/03/2018		AB207001346	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	721,32

**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.

AV.2  
Pag. 9/10

PAT N. 92988173

RIEPILOGO IMPORTI CALCOLATI

POLIZZA APPARECCHI RX

PREMIO							
titolo	Dal	Al	Infortuni	Sil/asb	Addizionale Fondo amianto	Anmil	Importo calcolato
110696	12/03/2018	31/12/2018	721,32	0,00	0,00	7,2	728,53

DETTAGLIO PREMI RICHIESTI PER ANNO						
Pat	Anno	tipo polizza	Premio precedente	Premio integrazione	Premio attuale	
92988173	2018	Apparecchi RX	0,00	728,53		728,53

13/03/2018

Chiave Gestionale: 18621047419300

Pag. 5 di 5

9/10

Autore il 16-04-18

Inf. Clinica  
4

ALL.3  
RSPP  
EF  
DA

cap

13-03-18

**Da:** "Per conto di: auto\_rieti@massivo.pec.inail.it" <posta-certificata@telecompost.it>  
**Data:** martedì 13 marzo 2018 16:38 16,38  
**A:** <asl.rieti@pec.it>  
**Allega:** postacert.eml; daticert.xml  
**Oggetto:** POSTA CERTIFICATA: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [18621047419300@pomplus.inail.it]

Messaggio di posta certificata

Il giorno 13/03/2018 alle ore 16:38:19 (+0100) il messaggio

"Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata

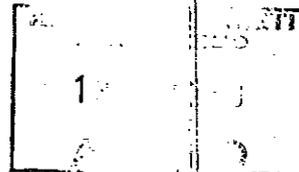
[18621047419300@pomplus.inail.it]" è stato inviato da "auto\_rieti@massivo.pec.inail.it"

indirizzato a:

asl.rieti@pec.it

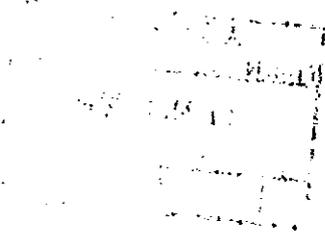
Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 81FF2141-27CE-11F1-A684-B1EF98E59C17@telecompost.it



A.S.L. RIETI  
Prot. N. 1337  
14 MAR 2018

All-3  
PAB:2110



---

**Da:** <auto\_rieti@massivo.pec.inail.it>  
**Data:** martedì 13 marzo 2018 16:37  
**A:** <asl.rieti@pec.it>  
**Allega:** 18621047419300.pdf  
**Oggetto:** Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [18621047419300@pomplus.inail.it]

Il provvedimento allegato è trasmesso con Posta Elettronica Certificata. INAIL estenderà progressivamente l'invio a mezzo PEC a tutti gli atti relativi alla gestione del rapporto assicurativo. Attenzione: questo è un messaggio informativo generato automaticamente, La preghiamo di non rispondere a questa E-Mail. Eventuali comunicazioni possono essere inviate all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata della Sede INAIL competente [rieti@postacert.inail.it](mailto:rieti@postacert.inail.it). Cordiali Saluti.

--	--	--

AL-3  
PAG. 5/10



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

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

RIETI, 13/03/2018

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 09/03/2018 abbiamo provveduto a:

Istituire	
	<p>la Posizione Assicurativa Territoriale (P.A.T.): n° <b>92988173</b> dal 12/03/2018 relativa alla sede dell'unità produttiva di AMATRICE, VIALE PADRE MINOZZI PRESSO PASS DI AMATRICE AREA OPERA DON MINOZZI, 9.</p> <p>All'interno della pat abbiamo istituito:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Polizza Apparecchi RX</b>, per l'assicurazione di medici radiologi tecnici sanitari di radiologia medica e allievi dei corsi e: <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Un nuovo apparecchio RX AB207001346 con decorrenza dal 12/03/2018</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 44180189 dalla Sede di RIETI, V.LE MATTEUCCI 6, numero di telefono 0746/2831, ed indirizzo di posta elettronica RIETI@INAIL.IT.

**Importo dovuto**

L'importo dovuto per l'assicurazione è di € 728,53 come risulta dal riepilogo.

**Termini e modalità di pagamento**

Il pagamento dell'importo sopra indicato dovrà essere effettuato in un'unica soluzione entro il 16/04/2018, 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)**

	CODICE SEDE	CODICE DITTA	C.C.	NUMERO DI RIFERIMENTO	CAUSALE	IMPORTI A DEBITO VERSATI	IMPORTI A CREDITO COMPENSATI		
INAIL	24300	3635108	80	110174	P	728,53	0,00		
<b>Totale</b>						<b>I</b>	<b>L</b>	<b>+/-</b>	<b>SALDO (I-L)</b>
						728,53	0,00	+	728,53

**(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	110174	24300	3635108	P		
<b>EURO +</b>						

**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 IeFP)**

Può presentare ricorso:

- All'**Autorità Giudiziarla 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](http://www.inail.it).

**IL RESPONSABILE DEL PROVVEDIMENTO**  
**Agnese Paolucci**  
Firma 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.

AL 3  
R. 8/10

PAT N. 92988173

**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 adette all'uso né la loro retribuzione.

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

**DECORRENZA**

L'assicurazione decorre dal 12/03/2018.

Periodo assicurativo		Matricola	Tipologia apparecchio	Struttura di installazione	Premio dovuto per apparecchiatura
Dal	Al				
12/03/2018		AB207001346	A1	App. di diagnostica Case di cura, enti, osped. e strut.univ.	721,32

**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.

PAT N. 92988173

RIEPILOGO IMPORTI CALCOLATI

POLIZZA APPARECCHI RX

PREMIO							
Titolo	Dal	Al	Infortuni	Sil/asb	Addizionale Fondo amianto	Anmil	Importo calcolato
110696	12/03/2018	31/12/2018	721,32	0,00	0,00	7,2	728,53

DETTAGLIO PREMI RICHIESTI PER ANNO					
Pat	Anno	Tipo polizza	Premio precedente	Premio integrazione	Premio attuale
92988173	2018	Apparecchi RX	0,00	728,53	728,53

AK-3  
RAB.10/10