



Denuncia di Nuovo Lavoro Temporaneo

## DENUNCIA DI NUOVO LAVORO TEMPORANEO

(art. 12 Modalità per l'applicazione delle Tariffe - D.M. 12 dicembre 2000)  
USARE UN MODULO PER OGNI LAVORO DA DENUNCIARE

<p><b>CODICE FISCALE DITTA</b>  <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/></p> <p><b>CODICE DITTA</b>  <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/></p> <p><b>N. P.A.T.</b>  <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/></p> <p><b>C.C.</b>  <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p> <p><b>C.C.</b>  <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p>	<p><b>ALL'INAIL DI</b></p> <p><b>VIA</b></p> <p><b>CAP</b>                      <b>PROVINCIA</b></p>
--	--

### LOCALITÀ E DURATA DEI LAVORI

VIA, PIAZZA... (vedi retro pagina 2)  N.ro

C.A.P.  COMUNE  PROV.  NAZIONE

DATA INIZIO  /  /  DATA FINE  /  /  SOSPENSIONE DEI LAVORI  PROROGA DEI LAVORI

### DESCRIZIONE DEI LAVORI

**OPERE E/O SERVIZI**


IMPORTO DEI LAVORI: €  ,  QUOTA DELLE OPERE E/O SERVIZI AFFIDATI O DA AFFIDARE A TERZI  % SUBAPPALTO:

**MACCHINE, IMPIANTI O ATTREZZATURE UTILIZZATE (TIPO E NUMERO)**


**LUOGO DI LAVORO**

Cantiere temporaneo o mobile	Porto o stazione marittima	Ospedale o casa di cura	
Stabilimento industriale	Aeroporto	Scuola	
Cantiere navale	Residenza turistico-alberghiera	Ufficio	
Altro			

**ALTRE INFORMAZIONI**

L'azienda realizza opere edili costituite prevalentemente da elementi prefabbricati?  **si**  **no**

L'azienda effettua fasi di preparazione di elementi strutturali o di componenti di impianti in officine esterne al proprio cantiere o stabilimento?  **si**  **no**

Se si descriverle dettagliatamente \_\_\_\_\_

Si eseguono lavorazioni elencate nella tabella allegato n. 8 al T.U. 3 giugno 1965, n. 1124, che possono comportare il rischio di contrarre la silicosi o l'asbestosi?  **si**  **no**  
(In caso affermativo allegare debitamente compilato il modello Quadro O e O2).

### COMMITTENTE

**CODICE FISCALE/PARTITA IVA**

**DENOMINAZIONE / RAGIONE SOCIALE**

VIA, PIAZZA... (vedi retro pagina 2)  N.ro

C.A.P.  COMUNE  PROV.  NAZIONE

**PERSONALE SOGGETTO ALL'OBBLIGO ASSICURATIVO**

**LAVORATORI OCCUPATI NEL LUOGO DEI LAVORI**

DIPENDENTI DELLA DITTA: n.

DI CUI APPRENDISTI: n.

LAVORATORI "INTERINALI":

RETRIBUZIONI PRESUNTE: €  ,

**TITOLARE ARTIGIANO, FAMILIARI COADIUVANTI E SOCI DI IMPRESE ARTIGIANE, OCCUPATI NEL LUOGO DEI LAVORI**

TITOLARE ARTIGIANO CODICE FISCALE

RETRIBUZIONI €  ,

Barrare la casella  
F = Familiare  
S = Socio

F  S CODICE FISCALE

RETRIBUZIONI €  ,

F  S CODICE FISCALE

RETRIBUZIONI €  ,

F  S CODICE FISCALE

RETRIBUZIONI €  ,

F  S CODICE FISCALE

RETRIBUZIONI €  ,

F  S CODICE FISCALE

RETRIBUZIONI €  ,

F  S CODICE FISCALE

RETRIBUZIONI €  ,

**FAMILIARI COADIUVANTI E SOCI DI IMPRESE NON ARTIGIANE, OCCUPATI NEL LUOGO DEI LAVORI**

Barrare la casella  
F = Familiare  
S = Socio

F  S CODICE FISCALE

RETRIBUZIONI €  ,

F  S CODICE FISCALE

RETRIBUZIONI €  ,

F  S CODICE FISCALE

RETRIBUZIONI €  ,

F  S CODICE FISCALE

RETRIBUZIONI €  ,

F  S CODICE FISCALE

RETRIBUZIONI €  ,

F  S CODICE FISCALE

RETRIBUZIONI €  ,

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità che derivano, in base alla normativa vigente, dalla denuncia di fatti e circostanze non corrispondenti a verità.

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

**TUTELA DEI DATI**

Si informa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati di cui alla presente denuncia saranno trattati dall'INAIL con l'utilizzo di procedure prevalentemente informatizzate per finalità statistiche, per l'invio di materiale informativo e per adempimenti di legge e/o disposizioni di organi pubblici. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del citato D.Lgs. rivolgendosi all'INAIL, Piazzale G. Pastore, n. 6 - 00144 Roma, con le modalità previste dall'art. 9.

# ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO

## Il modello deve essere compilato dalla Ditta in caso di nuovi lavori a carattere temporaneo.

Sono "nuovi lavori a carattere temporaneo" i lavori, anche di lunga durata, che:

- abbiano un termine finale, certo o presunto
- siano classificabili ad una voce di tariffa già presente nella P.A.T. attiva presso la Sede INAIL in cui la ditta ha la propria sede legale.

Rientrano in tale casistica non solo i lavori edili, idraulici, stradali, di linee di trasporto e di distribuzione, di condotta, ma anche tutti gli altri lavori aventi le suddette caratteristiche (ad es., gestione temporanea di un servizio di mensa scolastica; appalto del servizio di pulizia di edifici privati o pubblici, ecc.). Il modello deve essere presentato presso una qualunque Sede INAIL entro 30 giorni dall'inizio dei nuovi lavori a carattere temporaneo.

## Deve essere presentata, invece, apposita denuncia di variazione nel caso di:

- nuovi lavori a carattere stabile, per i quali cioè non sia previsto un termine finale;
- lavori a carattere temporaneo concernenti attività non ancora denunciate all'Istituto (nuovo rischio).

### Codice fiscale Ditta (obbligatorio)

Indicare il codice fiscale alfanumerico o numerico della ditta denunciante.

### Codice Ditta (obbligatorio)

Indicare il codice della ditta denunciante e il relativo controcodice.

### N. PAT (obbligatorio)

Indicare il numero della posizione assicurativa territoriale gestita dalla Sede INAIL nella cui circoscrizione la ditta denunciante ha la sua sede legale e il relativo controcodice.

### Indirizzo Sede INAIL (obbligatorio)

Indicare l'indirizzo della Sede INAIL alla quale si presenta o si spedisce la denuncia di nuovo lavoro temporaneo.

### Località e durata dei lavori (obbligatorio)

Indicare i dati relativi al luogo e al periodo dei lavori tenendo presente che:

- l'indirizzo e il numero civico devono essere preceduti dal codice del toponimo indicato nell'allegato 1
- nel campo relativo alla nazione deve essere indicato il codice della sigla internazionale relativo (l'allegato 1 è valido anche per l'indirizzo relativo ai dati del "Committente")
- nei campi "Data inizio" e "Data fine" devono essere indicate rispettivamente la data iniziale e finale dei lavori oggetto della presente denuncia; se il modello è utilizzato per comunicare la sospensione o la proroga di lavori temporanei già denunciati deve essere barrata la casella di interesse e devono essere indicate rispettivamente la data iniziale e finale del periodo di sospensione o di proroga. In questo caso non devono essere compilati i successivi quadri: "Descrizione dei lavori" - ad eccezione del campo "Opere e/o servizi", nel quale devono essere riportati esclusivamente gli estremi della originaria denuncia di nuovo lavoro temporaneo - "Committente" e "Personale soggetto all'obbligo assicurativo".

### Descrizione dei lavori (obbligatorio)

#### Opere e/o servizi

Indicare in modo dettagliato le opere realizzate e/o i servizi resi nell'ambito dello specifico lavoro temporaneo, elencando sinteticamente le fasi del processo produttivo.

#### Importo dei lavori

Indicare l'importo complessivo dei lavori oggetto di denuncia (IVA esclusa). Se il modello è utilizzato da ditta terza affidataria (es., ditta subappaltatrice) indicare l'importo dei lavori oggetto di affidamento (IVA esclusa). In questo caso deve essere barrata anche la casella "subappalto".

#### Quota delle opere e/o servizi affidati o da affidare a terzi

Indicare la quota percentuale complessiva dei lavori che sono stati affidati o che si intendono affidare a terzi. Se il modello è utilizzato da ditta terza affidataria (es. ditta subappaltatrice) indicare la quota percentuale dei lavori oggetto di affidamento (IVA esclusa).

#### Subappalto

Barrare la casella soltanto se la denuncia di nuovo lavoro temporaneo è presentata dalla ditta terza affidataria di opere e/o servizi (es, ditta subappaltatrice).

#### Macchine, impianti o attrezzature utilizzate (tipo e numero)

Indicare il tipo e il numero delle macchine, impianti o attrezzature necessarie all'esecuzione dei lavori, compresi i mezzi di trasporto.

#### Luogo di lavoro

Indicare, barrando la relativa casella, il luogo presso il quale vengono svolti i lavori. Utilizzare il campo "Altro" solamente per descrivere un eventuale luogo non presente nell'elenco.

#### Altre informazioni

Rispondere al questionario barrando la relativa casella SI o NO. Nel caso di risposta affermativa alla seconda domanda, descrivere le fasi di preparazione di elementi strutturali o di componenti di impianto che l'azienda realizza in officina esterna al cantiere o stabilimento dove si svolge il lavoro temporaneo.

### Committente (obbligatorio)

Indicare i dati del soggetto che ha commissionato i lavori (es., stazione appaltante). Se il modello è presentato dalla ditta terza affidataria (es., ditta subappaltatrice), indicare invece i dati della ditta affidante (es., ditta appaltatrice).

### Personale soggetto all'obbligo assicurativo (obbligatorio)

#### Lavoratori occupati nel luogo dei lavori

Indicare, rispettivamente: il numero complessivo dei lavoratori dipendenti e categorie assimilate (es., parasubordinati) che saranno occupati dalla ditta denunciante nel luogo dei lavori (compresi gli apprendisti; esclusi i lavoratori da indicare ai quadri successivi); il numero degli apprendisti; il numero dei lavoratori interinali (lavoratori utilizzati dalla ditta denunciante nel luogo dei lavori in base a contratto di somministrazione).

Indicare l'ammontare complessivo delle retribuzioni relative all'anno o al minor periodo assicurativo decorrente dalla data dell'inizio dei lavori al 31 dicembre dello stesso anno (esclusi i lavoratori interinali).

#### Titolare artigiano, familiari coadiuvanti e soci di imprese artigiane occupati nel luogo dei lavori

Indicare il codice fiscale e la retribuzione relativa all'anno o al minor periodo assicurativo decorrente dalla data dell'inizio dei lavori al 31 dicembre dello stesso anno.

#### Familiari coadiuvanti e soci di imprese non artigiane occupati nel luogo dei lavori

Indicare il codice fiscale e la retribuzione relativa all'anno o al minor periodo assicurativo decorrente dalla data dell'inizio dei lavori al 31 dicembre dello stesso anno.

## AVVERTENZA FINALE

Se gli spazi del modulo non sono sufficienti deve essere utilizzato un altro modulo. In questo caso devono essere compilati esclusivamente i campi risultati insufficienti, nonché i campi "Codice fiscale Ditta", "Codice Ditta", "N. PAT."

TOPONIMO	CODICE	TOPONIMO	CODICE	TOPONIMO	CODICE	TOPONIMO	CODICE
ALTO	ALT	FONDACO	FND	PIAZZETTA	PZT	SOTTOPORTICO	SPO
ALVEO	ALV	FONDATA	FON	PIAZZOLA	POL	SPADARIA	SPD
ALZAIA	ALZ	FONDO	FDO	PISCINA	PSI	SPALTO	SPA
ANDRONA	AND	FORO	FOR	PONTE	PTE	STAZIONE	STA
ANGIPORTO	ANP	FOSSA	FSA	PONTILE	PTL	STRADA	STR
ANGOLO	ANG	FOSSO	FOS	PORTA	PTA	STRADA PRIVATA	SPR
ARCO	ARC	FRAZIONE	FRZ	PORTICATO	POR	STRADA	
AUTOSTRADA	AUT	FONDATE		PORTICI	PRT	PROVINCIALE	STP
BAIA	BAI	NUOVE	FNU	PORTICO	PRO	STRADA STATALE	STS
BALUARDO	BDO	GALLERIA	GAL	PORTO	PTO	STRADA VECCHIA	SVE
BANCHINA	BNA	GIARDINI	GIA	PRESSO	PRE	STRADA VICINALE	SVC
BARBARIA	BRB	GRADINI	GRD	PROLUNGAMENTO	PLG	STRADALE	SDL
BASTIONI	BST	GRADONI	GRN	QUADRIVIO	QDV	STRADELLO	STL
BIRI	BIR	GRANDE RACCORDO		QUARTIERE	QUA	STRADETTA	STT
BIVIO	BIV	ANULARE	GRA	RACCORDO	RAC	STRADONE	STD
BOCCA DE	BCD	INTERRATO	INT	RAMO	RAM	STRETTO	STO
BORGATA	BGA	ISOLA	ISO	RAMPA	RPA	STRETTOIA	SRT
BORGO	BGO	LARGHETTO	LGT	RAMPANTE	RPT	STRETTOLA	SRL
BORGOLOCO	BGL	LARGO	003	RAMPE	RPE	SUPPORTICO	SUP
BRIGATA	BGT	LISTA	LIS	REGIONE	REG	TONDO	TND
CALATA	CLT	LISTA VECCHIA	LIV	RIALTO	RLT	TRAGHETTO	TGE
CALLE	CAL	LOCALITA'	LOC	RIGASTE	RIG	TRATTO	TRT
CALLE LARGA	CLL	LOGGE	LGE	RIO	RII	TRAVERSA	TRA
CALLESELLE	CLS	LOGGETTA	LGG	RIO TERA'	RIT	TRAVERSA NUOVA	TNU
CAMPAZZO	CPZ	LUNGADIGE	LGD	RIONE	RIO	TRAVERSA PRIVATA	TPR
CAMPIELLO	CPL	LUNGARGINE	LUG	RIPA	RI	TRAVERSA VICINALE	TVC
CAMPO	CPO	LUNGARNO	LNO	RIPARTO	RIP	VALLONE	VAL
CANALE	CNL	LUNGO	LUN	RIVA	RVA	VARCO	VAR
CANTO	CAN	LUNGOLAGO	LLG	RIVALE	RIL	VIA	001
CANTONE	CAT	LUNGOMARE	LRE	RIVIERA	RIV	VIA COMUNALE	VCM
CASALE	CAS	LUNGOTEVERE	LGV	ROTABILE	RTB	VIA NUOVA	VNU
CASCINA	CNA	LUNGOTORRENTE	LGR	ROTONDA	RTD	VIA PRIVATA	VPR
CAVALCAVIA	CVC	MARITTIMA	MRA	RUA	RUA	VIA PROVINCIALE	VPV
CAVONCELLO	CVN	MARZARIA	MZA	RUE	RUE	VIA VECCHIA	VVE
CAVONE	CAV	MASSERIA	MAS	RUGA	RUG	VIA VICINALE	VVC
CHIASSO	CHI	MERCATI GENERALI	MGE	RUGA GIUFFA	RFA	VIALE	VLE
CIRCONVALLAZIONE	CRV	MERCATO	MEC	RUGA VECCHIA	RUV	VIALE PRIVATO	VLP
CONTRA'	CON	MERCERIE	MER	RUGHETTA	RGT	VICO	VIC
CONTRADA	CNT	MOLO	MLO	SACCA	SCC	VICOLETTO	VCT
CORSO	CSO	MONTE	MTE	SALITA	SAL	VICOLO	VLO
CORTE	CTE	MURAZZI	MUR	SALIZADA	SLA	VICOLO LARGO	VCL
CORTICELLA	CLA	PALUDO	PLD	SALIZADE	SLI	VICOLO LUNGO	VCG
CORTILE	CLE	PARCO	PCO	SBARCATOIO	SBR	VICOLO NUOVO	VCN
CORTINA	CTN	PASSAGGIO	PAS	SCALA	SCL	VICOLO PRIVATO	VCP
COSTA	CTA	PASSEGGIATA	PSS	SCALA PRIVATA	SCP	VICOLO ROTTO	VCR
CROCEVIA	CRA	PASSO	PAO	SCALE	SCE	VICOLO STORTO	VCS
CROSERA	CRO	PENDICE	PNC	SCALI	SCI	VICOLO VECCHIO	VCV
CUPA	CUP	PENDINO	PND	SCALINATA	SCA	VILLA	VLA
CUPA VICINALE	CUV	PENNINATA	PNN	SDRUCCIOLO	SDR	VILLAGGIO	VIL
CASELLA POSTALE	CPT	PESCARIA	PSR	SECCO	SEC	VIUZZO	VZO
DARSENA	DAR	PIANO	PIA	SESTIERE	SES	VOCABOLO	VOC
DISCESA	DIS	PIAZZA	002	SILOS	SIL	VOLTA	VTA
EMICICLO	EMC	PIAZZALE	PLE	SITO	SIT	VOLTO	VTO
ERTA	ERT	PIAZZATA	PAT	SOTTOPASSAGGIO	SPS	ZONA INDUSTRIALE	ZIN