

MODULO DI DOMANDA

per la riduzione del tasso medio di tariffa nel primo biennio di attività, ai sensi dell'art. 20 delle Modalità di applicazione delle tariffe dei premi (d.m. 12/12/2000)

SCHEDA INFORMATIVA GENERALE

Denominazione o ragione sociale

Codice ditta

Codice sede territoriale Inail

Unità produttiva (luogo dei lavori)	N. Pat
Indirizzo _____	_____ _____
Città _____	_____ _____
Cap _____	_____ _____
Numero fogli allegati (eventuale) _____	

Il sottoscritto _____ nato a _____

prov. _____ in qualità di _____ della ditta sopra indicata

CHIEDE

- la riduzione del tasso medio di tariffa prevista dall'articolo 20 delle Modalità per l'applicazione delle tariffe dei premi approvate con decreto ministeriale 12 dicembre 2000;
- la riduzione del premio ai sensi della legge 147/2013 (solo per i soggetti assicurati con polizze artigiani e/o polizze speciali).

A tal fine, consapevole che, per effetto dell'art. 76 del d.p.r. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che la riduzione sarà annullata nel caso in cui il provvedimento sia stato adottato sulla base di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

che nei luoghi di lavoro di cui alla presente domanda sono rispettate le disposizioni in materia di prevenzione infortuni e di igiene nei luoghi di lavoro ed in particolare che:

	Si	Non applicabile
La valutazione dei rischi è stata effettuata in conformità alla normativa vigente.	<input type="checkbox"/>	
Il datore di lavoro ha provveduto alla nomina del responsabile del servizio di prevenzione e protezione in possesso dei requisiti professionali richiesti dal d.lgs. 81/2008 o, nei casi consentiti dal d.lgs. 81/2008, svolge direttamente i compiti propri del servizio di prevenzione e protezione previa frequentazione di apposito corso.	<input type="checkbox"/>	
Gli impianti, le macchine e le attrezzature sono conformi alla normativa vigente.	<input type="checkbox"/>	
La segnaletica di sicurezza è regolarmente affissa.	<input type="checkbox"/>	
Le uscite di emergenza sono perfettamente utilizzabili in caso di necessità.	<input type="checkbox"/>	
I lavoratori sono stati informati, formati e, ove previsto, addestrati alle lavorazioni, per i rischi ai quali sono esposti.	<input type="checkbox"/>	
Si è provveduto alla formazione del Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza (RLS), laddove eletto o designato.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I preposti e i dirigenti hanno ricevuto un'adeguata formazione.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono stati designati i lavoratori incaricati dell'attuazione delle misure di prevenzione incendi e lotta antincendio, di evacuazione dei luoghi di lavoro in caso di pericolo grave e immediato, di salvataggio, di primo soccorso e comunque di gestione dell'emergenza e si è provveduto alla loro formazione.	<input type="checkbox"/>	
Sono state adottate le misure necessarie ai fini della prevenzione incendi, dell'evacuazione dei luoghi di lavoro, nonché per il caso di pericolo grave e immediato.	<input type="checkbox"/>	
Nelle aziende con 10 o più lavoratori è stato predisposto il piano di emergenza.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I lavoratori sono dotati di tutti i dispositivi di protezione individuale evidenziati dalla valutazione dei rischi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ove previsto, i lavoratori sono stati sottoposti a visita medica preventiva e periodica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In caso di affidamento di lavori, servizi o forniture ad imprese appaltatrici o a lavoratori autonomi all'interno della propria azienda, di una singola unità produttiva della stessa, o nell'ambito dell'intero ciclo produttivo dell'azienda medesima, viene elaborato, ed allegato al contratto di appalto o di opera, un documento unico di valutazione dei rischi che indichi le misure adottate per eliminare, o almeno ridurre, i rischi da interferenze (Duvri).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data adozione misure di prevenzione _____

Data _____ Firma del richiedente _____