

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____, in qualità di _____ della Ditta sopra indicata

CHIEDE

la riduzione del tasso medio di tariffa prevista dall'articolo 24 delle Modalità per l'applicazione delle Tariffe dei premi approvate con decreto ministeriale 12 dicembre 2000.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art.26 della Legge 4 gennaio 1968, n.15, e dell'art.11 del D.P.R. 20 ottobre 1998, n.403, 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

1. che la Ditta è in regola con gli obblighi contributivi ed assicurativi nei confronti dell'INAIL;
2. che nei luoghi di lavoro di cui alla presente domanda sono rispettate tutte le norme vigenti in materia di prevenzione infortuni e di igiene del lavoro ed in particolare che:

<input type="checkbox"/> la valutazione dei rischi è stata effettuata in conformità alla normativa vigente
<input type="checkbox"/> gli ambienti di lavoro sono dotati di agibilità ed abitabilità
<input type="checkbox"/> 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 sottoposti ai previsti accertamenti sanitari preventivi e periodici
<input type="checkbox"/> i lavoratori ed il rappresentante per la sicurezza hanno ricevuto un'adeguata formazione
<input type="checkbox"/> l'azienda ha definito un piano di emergenza ed evacuazione dei lavoratori

3. che nei luoghi di lavoro di cui alla presente domanda sono stati effettuati, nell'anno solare precedente, i seguenti interventi di miglioramento delle condizioni di sicurezza ed igiene:

SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE	
Sezione A	1. La valutazione dei rischi è effettuata con periodicità inferiore a quella prevista per legge <input type="checkbox"/>
	2. E' stato redatto un documento di valutazione dei rischi <input type="checkbox"/>
	3. Il datore di lavoro ha coinvolto il rappresentante dei lavoratori per la sicurezza durante la valutazione dei rischi e/o gli ha trasmesso l'esito di tale valutazione <input type="checkbox"/>
	4. Il datore di lavoro ha frequentato nell'anno un corso di aggiornamento in materia di sicurezza e salute sul luogo di lavoro <input type="checkbox"/>
	5. I lavoratori sono stati coinvolti nell'organizzazione della sicurezza con questionari, circolari interne, opuscoli informativi o con audiovisivi <input type="checkbox"/>
	6. Sono periodicamente aggiornate specifiche procedure per la gestione dei sistemi di pronto soccorso, antincendio e delle emergenze in caso di evento sismico, allagamento, dispersione di sostanze pericolose e mancanza di energia elettrica <input type="checkbox"/>
	7. Sono periodicamente aggiornate specifiche procedure per la verifica delle dotazioni di pronto soccorso e antincendio <input type="checkbox"/>
	8. Sono periodicamente aggiornate specifiche procedure di sicurezza per l'utilizzo dei prodotti chimici, per la raccolta e l'aggiornamento delle schede di sicurezza, e per l'introduzione di nuovi prodotti chimici nel ciclo produttivo <input type="checkbox"/>
	9. Altro (specificare) _____ <input type="checkbox"/>
ATTREZZATURE, MACCHINE E IMPIANTI	
Sezione B	10. Il datore di lavoro ha provveduto alla sostituzione di impianti, macchine o attrezzature migliorativa per le condizioni di sicurezza e igiene sul lavoro <input type="checkbox"/>
	11. Il datore di lavoro ha provveduto alla periodica pulitura ed alla regolare manutenzione tecnica di impianti, macchine ed attrezzature annotando gli interventi sulla scheda di manutenzione e controllo in dotazione alla singola macchina, al singolo impianto e alla singola attrezzatura <input type="checkbox"/>
	12. L'azienda possiede un sistema di registrazione della manutenzione preventiva con scadenziario di tutti gli interventi da effettuare e con le annotazioni degli interventi fatti come manutenzione ordinaria e straordinaria e con le verifiche dell'idoneità dell'intervento effettuato <input type="checkbox"/>
	13. Altro (specificare) _____ <input type="checkbox"/>

SORVEGLIANZA SANITARIA	
Sezione C	14. Il medico competente ha visitato gli ambienti di lavoro almeno due volte l'anno e ha redatto un verbale di sopralluogo, anche congiuntamente al servizio di prevenzione e protezione <input type="checkbox"/>
	15. È stata condotta un'analisi per valutare un indice di rischio per i lavoratori addetti ad attività di movimentazione manuale dei carichi <input type="checkbox"/>
	16. Il datore di lavoro ha offerto la possibilità agli addetti al videoterminale di sottoporsi ad accertamenti medici indipendentemente dalle ore di attività al video <input type="checkbox"/>
	17. Altro (specificare) _____ _____ _____ <input type="checkbox"/>
INFORMAZIONE E FORMAZIONE	
Sezione D	18. È stato redatto un programma di informazione annuale dei lavoratori <input type="checkbox"/>
	19. Sono stati organizzati e ripetuti con frequenza almeno annuale corsi di formazione sui rischi specifici per i lavoratori, avvalendosi almeno di materiale grafico e audiovisivo e con verifica finale del grado di apprendimento raggiunto <input type="checkbox"/>
	20. Il datore di lavoro ha aderito agli organismi paritetici o bilaterali <input type="checkbox"/>
	21. Altro (specificare) _____ _____ _____ <input type="checkbox"/>
MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE	
Sezione E	22. L'investimento medio annuale per lavoratore ha riguardato almeno uno di questi argomenti: ristrutturazioni, adeguamenti di impianti tecnologici, indagini ambientali, corsi di specializzazione per lavoratori <input type="checkbox"/>
	23. L'azienda si è dotata di un sistema di gestione della sicurezza <input type="checkbox"/>
	24. L'azienda ha implementato un sistema di qualità <input type="checkbox"/>
	25. L'azienda ha implementato un sistema di gestione ambientale <input type="checkbox"/>
	26. Altro (specificare) _____ _____ _____ <input type="checkbox"/>
Data ___ / ___ / _____ Firma del Richiedente _____	
<p>Tutela dei dati – Si informa, ai sensi dell'art.10 della legge 31/12/1996 n.675 che i dati di cui alla presente richiesta saranno trattati dall'Istituto per finalità statistiche, per l'invio di materiale informativo ovvero per adempimenti di legge e/o disposizioni di organi pubblici. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art.13, comma 1, della citata legge scrivendo a: INAIL, Piazzale G. Pastore n.6, 00144 Roma.</p>	