

SLIDE 1

GENNAIO

2017



INAIL

SERVIZI ON-LINE

A decorrere dal 1° luglio 2013 tutte le istanze, le denunce e le dichiarazioni fra imprese e amministrazione pubblica deve avvenire esclusivamente in via telematica

D.P.C.M. 22 luglio 2011 art.1

SERVIZI ON-LINE



PUNTO CLIENTE

E' il punto di accesso creato in www.inail.it per i servizi telematici dell'INAIL

La fruizione dei servizi integrati con GRA è riservata agli utenti registrati:

- **legali rappresentanti delle aziende che si profilano come utenti**
- **Intermediari previsti dalla legge n. 12/1979 = consulenti del lavoro, commercialisti/esperti contabili, avvocati**
- **servizi di associazione di categoria, anche in forma societaria, CAF**
- **altri soggetti, in forza di protocolli d'intesa (es. consulenti tributari) o leggi specifiche (es. PA non iscritte all'INAIL per specifici adempimenti)**

SERVIZI ON-LINE



Il rilascio delle abilitazioni per gli intermediari è decentrato a livello di Sede

Per la richiesta delle abilitazioni sono stati previsti appositi moduli

Il rilascio delle “utenze” è subordinato alla verifica da parte del funzionario responsabile (“operatore Internet”) del possesso dei requisiti in capo al richiedente (es. iscrizione all’Albo dei consulenti del lavoro)

Il rilascio dell’abilitazione si configura come un provvedimento amministrativo di autorizzazione all’accesso all’archivio dell’INAIL

SERVIZI ON-LINE



ISTITUTO

ATTIVITÀ

ATTI E DOCUMENTI

COMUNICAZIONE

SERVIZI PER TE

Benvenuto/a

[Home](#) > [Atti e Documenti](#) > [Moduli e modelli](#) > [Altri moduli](#) > **Abilitazione ai servizi online**

Abilitazione ai servizi online

SERVIZI ON-LINE

Domanda di abilitazione



Dottore commercialista ed esperti contabili

INAIL

Alla Sede di _____

Domanda di abilitazione ai servizi telematici in www.inail.it – per Dottori commercialisti ed esperti contabili

Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche

Io sottoscritto/a

COGNOME										NOME									
<input type="text"/>										<input type="text"/>									
CODICE FISCALE										BIBBIO (A+B+C)									
<input type="text"/>										<input type="text"/>									
NATILITÀ (Comune o Stato Italiano)										PROV.		NAZIONE							
<input type="text"/>										<input type="text"/>		<input type="text"/>							
DATA DI NASCITA																			
<input type="text"/>										<input type="text"/>		<input type="text"/>							
E-MAIL																			
<input type="text"/>										<input type="text"/>		<input type="text"/>							
PEC (obbligatoria ai sensi della legge n. 20090)																			
<input type="text"/>										<input type="text"/>		<input type="text"/>							
N° di TELEFONO																			
<input type="text"/>										<input type="text"/>		<input type="text"/>							
N° di TELEFONO CELLULARE																			
<input type="text"/>										<input type="text"/>		<input type="text"/>							

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

dichiaro

di essere iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti contabili della provincia di numero di iscrizione

e di aver comunicato alla D.P.L. di

in data / / che intendo svolgere adempimenti in materia di lavoro, previdenza e assistenza sociale dei lavoratori dipendenti, ai sensi della Legge 11 gennaio 1979 n. 12 e successive modifiche¹, su mandato professionale conferito dai datori di lavoro

chiedo

l'abilitazione per accedere ai servizi telematici² erogati nel sito www.inail.it - Punto Cliente riservati ai Dottori Commercialisti ed agli Esperti contabili.

Mi impegno a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa ai mandati professionali a me conferiti dai datori di lavoro.

Luogo e data

Firma leggibile

SERVIZI ON-LINE

Domanda di abilitazione



Tributarista, revisore contabile e altro professionista
per imprese senza dipendenti

INAIL

Alla Sede di _____

Domanda di abilitazione ai servizi telematici in www.inail.it – per tributaristi, revisori contabili e altri professionisti per imprese senza dipendenti.

Io sottoscritto/a

COGNOME										NOME									
<input type="text"/>										<input type="text"/>									
CODICE FISCALE										SESSO (M o F)									
<input type="text"/>										<input type="text"/>									
NATICA (Comune e Stato Natis)										PROV		NAZION							
<input type="text"/>										<input type="text"/>		<input type="text"/>							
DATA DI NASCITA										/		/							
<input type="text"/>										<input type="text"/>		<input type="text"/>							
E-MAIL										@									
<input type="text"/>										<input type="text"/>		<input type="text"/>							
PEC										@									
<input type="text"/>										<input type="text"/>		<input type="text"/>							
N° DI TELEFONO																			
<input type="text"/>																			
N° DI TELEFONO CELLULARE																			
<input type="text"/>																			

in qualità di:

- Consulente tributario
- Revisore contabile
- Altro professionista che svolge adempimenti esclusivamente per imprese senza dipendenti

chiedo

l'abilitazione per accedere ai servizi telematici erogati nel sito www.inail.it - Punto Cliente riservati ai tributaristi, revisori contabili e altri professionisti per imprese senza dipendenti

dichiaro

che utilizzerò l'utenza esclusivamente per gli adempimenti relativi a imprese che non occupano lavoratori dipendenti, nel rispetto della riserva disposta dalla legge n. 12/1979.

Mi impegno a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa ai mandati professionali a me conferiti.

Luogo e data

Firma leggibile

SERVIZI ON-LINE



Per effettuare gli adempimenti telematici per conto dei propri clienti l'intermediario deve, prima, aver inserito i relativi codici ditta fra le ditte in delega attraverso apposita funzione in punto cliente.

Per inserire le ditte in delega è necessario il PIN che può essere richiesto alle sedi INAIL tramite PEC:

- **Dalla PEC dell'azienda**
- **Dal Consulente allegando delega ad assistere e C.I. del Legale Rappresentante/titolare dell'azienda**

SERVIZI ON-LINE



ISTITUTO ATTIVITÀ ATTI E DOCUMENTI COMUNICAZIONE SERVIZI PER TE SUPPORTO ESCI

Benvenuto/a [nome] | Consulente

My Home Agenda Messaggi Prati

- > Agenda Appuntamenti Sedi
- > Autoliquidazione
- > Comunicazioni
- > Consultazione
- > Denunce
- > Denunce di Infortunio e Malattia
- > Denuncia d'infortunio e malattia
- > Dichiarazione Unità produttive
- > Ditte non Inail
- > Durc On Line
- > Fascicolo Aziende
- > Gestione Azienda
- > Gestione Utente
- > Incentivi alle Imprese
- > Incentivi per la sicurezza
- > Libro Unico
- > pagoPA
- > Polizze allievi IeFP
- > Polizze apparecchi RX
- > Polizze Facchini
- > Polizze frantoi
- > Polizze pescatori
- > Polizze scuole

La mia Homepage

IN EVIDENZA

<

8

Novembre

Amianto. Processo Eternit, la replica dell'accusa dolo intenzionale

Ripreso a Torino il procedimento per i morti nelle fabbriche italiane della multinazionale. Per i pm i due imputati, il

[Tutte le news»](#)

La tutela della salute e sicurezza nelle attività portuali

Sarà presentato nella cornice del Porto di Savona, giovedì 20 ottobre, alle ore 8.30, il Rapporto Annuale regionale

[Tutti gli eventi »](#)

● ○ ○

LE MIE DELEGHE [Vedi tutte le aziende in delega](#)

Cerca l'azienda in delega CERCA

AGGIUNGI AZIENDE IN DELEGA

Aggiungi azienda in delega AGGIUNGI DELEGA

SERVIZI ON-LINE



ISTITUTO

ATTIVITÀ

ATTI E DOCUMENTI

COMUNICAZIONE

SERVIZI PER TE

SUPPORTO

ES

Benvenuto/a Consulente[My Home](#) [Agenda](#) [Messaggi](#) [Pr](#)[← Torna alla homepage](#)Le mie deleghe
Aggiungi delega

GESTIONE AZIENDE

Aggiungi aziende in delega

Utilizza il codice ditta e il PIN per inserire l'azienda in delega.

Hai la possibilità di inserire la ditta tra i preferite attraverso l'apposito simbolo(stella)

DELEGA SINGOLA

Codice Ditta

PIN

Ragione Sociale

Per il presente Codice Ditta si dichiara:

- di essere provvisto del mandato allo svolgimento degli adempimenti contributivi come previsto dalle vigenti disposizioni di legge;
- di essere provvisto della delega del datore di lavoro al trattamento di tutti i dati nel rispetto della normativa sul diritto alla privacy (D.Lgs. 196/2003), impegnandosi altresì ad esibirla su richiesta dell'Istituto.

 Conferma

CANCELLA DATI

SERVIZI ON-LINE



- > Denunce
- > Denunce di Infortunio e Malattia
- > Denuncia d'infortunio e malattia
- > Dichiarazione Unità produttive
- > Ditte non Inail
- > Durc On Line
- > Fascicolo Aziende
- > Gestione Azienda
- > Gestione Utente
- > Incentivi alle Imprese
- > Incentivi per la sicurezza
- > Libro Unico
- > pagoPA
- > Polizze allievi leFP
- > Polizze apparecchi RX
- > Polizze Facchini
- > Polizze frantoi
- > Polizze pescatori
- > Polizze scuole
- > Polizze sostanze radioattive
- > Polizze vetturini, barrocciai e ippotrasportatori
- > Polizze volontari
- > Prestazioni
- > Ricerca Certificati Medici
- > Ricorsi e Istanze
- > Rischio biologico
- > RLS

<

8

Novembre

Amianto. Processo Eternit, la replica dell'accusa dolo intenzionale

Ripreso a Torino il procedimento per i morti nelle fabbriche italiane della multinazionale. Per i pm i due imputati, il

[Tutte le news»](#)

La tutela della salute e sicurezza nelle attività portuali

Sarà presentato nella cornice del Porto di Savona, giovedì 20 ottobre, alle ore 8.30, il Rapporto Annuale regionale

[Tutti gli eventi »](#)

>

● ○ ○

LE MIE DELEGHE

[Vedi tutte le aziende in delega »](#)

Cerca l'azienda in delega CERCA

AGGIUNGI AZIENDE IN DELEGA

Aggiungi azienda in delega AGGIUNGI DELEGA

SERVIZI ON-LINE


Gestione GRA



Articolazione del rapporto assicurativo

CODICE DITTA = codice fiscale impresa

PAT (sede lavori)=Unità produttiva territoriale

POLIZZA  **dipendenti**
artigiana

SERVIZI ON-LINE



Menu quadri

- ...
- **Dati Anagrafici**
- **Assistente**

[inoltra dati](#)

[Stampa Denuncia](#)

Contattaci

- **Avvia la CHAT**
- **Guida Web Collaboration**
- **Invia una MAIL**
- **Numero gratuito 803.164**

Consulente del lavoro

[Agenda Appuntamenti Sedi](#)

Denunce

- **Armo/Disarmo - Assicurazione**
- **DNA lavoro accessorio**
- **DNA online**
- **Denuncia MP**
- **Denuncia SA**
- **Denuncia di cessazione**
- **Denuncia di iscrizione**
- **Denuncia di variazione**

[Gestione Utente](#)

[Incentivi alle Imprese](#)

[Polizze pescatori](#)

nuova iscrizione ditta | iscrizioni ditta in lavorazione | iscrizioni ditta inviate | **help**

Quadro A - Premi

Codice fiscale ditta

Data inizio attivita' (gg/mm/aaaa)

DENUNCIA DI ISCRIZIONE DITTA - DATI ANAGRAFICI

Ragione sociale

NATURA GIURIDICA:

Tipo Data costituzione ditta (gg/mm/aaaa)

ISCRIZIONE ALLA C.C.I.A.A.:

Data iscrizione (gg/mm/aaaa) N.ro di iscrizione

N.ro di dipendenti occupati nella ditta **RICHIESTA DI PAGAMENTO INDENNITA' DI INABILITA' TEMPORANEA AI SENSI DELL'ART.70 T.U.**

SEDE LEGALE

Via, Piazza, ... N.ro

C.A.P. Comune Prov. Nazione

E-mail N.ro di telefono

E-mail PEC Informazione aggiuntive

SEDE CORRISPONDENZA

Presso

Via, Piazza, ... N.ro

C.A.P. Comune Prov. Nazione



SERVIZI ON-LINE



Menu quadri	nuova iscrizione ditta	iscrizioni ditta in lavorazione	iscrizioni ditta inviate	help
▶ ... ▶ Dati Anagrafici <hr/> inoltra dati <hr/> Stampa Denuncia	Assistente Codice fiscale ditta <input type="text" value="null"/> Ragione Sociale <input type="text"/> Che variazione vuoi effettuare? Inserimento Dati Anagrafici Ditta <ul style="list-style-type: none"> Inserimento Dati Identificativi Ditta Inserimento Sede Legale Inserimento Sede Corrispondenza Inserimento Titolare o Legale Rappresentante Inserimento Soggetti Delegati Richiesta Indennità di Inabilità Temporanea (art.70 T.U. 1124/65) <ul style="list-style-type: none"> Inserimento Richiesta Art.70 Nuova Posizione Assicurativa Territoriale <ul style="list-style-type: none"> Inserimento Nuova PAT Nuova Posizione Assicurativa Navigazione <ul style="list-style-type: none"> Inserimento Nuova PAN Inserimento Lavorazioni Dipendenti <ul style="list-style-type: none"> Nuova Lavorazione Dipendenti da Assicurare Nuovo Soggetto non Artigiano Inserimento Lavorazioni soggette rischio Silicosi/Asbestosi <ul style="list-style-type: none"> Specifiche Rischio Silicosi/Asbestosi 			
Contattaci ▶ Avvia la CHAT ▶ Guida Web Collaboration ▶ Invia una MAIL ▶ Numero gratuito 803.164				
Consulente del lavoro Agenda Appuntamenti Sedi				
Denunce ▶ Armo/Disarmo - Assicurazione ▶ DNA lavoro accessorio ▶ DNA online ▶ Denuncia MP ▶ Denuncia SA ▶ Denuncia di cessazione ▶ Denuncia di iscrizione ▶ Denuncia di variazione				
Gestione Utente				
Incentivi alle Imprese				
Polizze pescatori				

SERVIZI ON-LINE

Menu quadri

- ▶ **PLUTO...**
 - ▶ [Dati Anagrafici](#)
 - ▶ [Soggetti Delegati](#)
 - ▶ [PAT: 1](#)
 - ▶ **PAT: 2**
 - ▶ [Polizza Dipendenti](#)
 - ▶ [Polizza Artigiani](#)
 - ▶ [PAT: 3](#)
 - ▶ [Nuova PAT](#)
 - ▶ [Nuova PAN](#)
 - ▶ [Note](#)
 - ▶ [Assistente](#)
- [inoltra dati](#)
- [Stampa Denuncia](#)

Contattaci

- ▶ [Avvia la CHAT](#)
- ▶ [Guida Web](#)

[nuova iscrizione ditta](#) |
 [iscrizioni ditta in lavorazione](#) |
 [iscrizioni ditta inviate](#) |
 [help](#)

Quadro B - Premi

Codice fiscale ditta

DENUNCIA DI ISCRIZIONE - SEDE DEI LAVORI
(DA USARE ANCHE PER APERTURA DI POSIZIONI ASSICURATIVE TERRITORIALI SUCCESSIVE ALLA PRIMA DENUNCIA)

Data inizio attivita' (gg/mm/aaaa) |
 Data cessazione (gg/mm/aaaa) |
 Settore di inquadramento presunto

Causale cessazione

SEDE DEI LAVORI

Via, Piazza, ... | **PO** | **N.ro**

C.A.P. | **Comune** | **Prov.** | **Nazione**

E-mail | **N.ro di telefono**

[CANCELLA](#) | [REGISTRA](#)

SERVIZI ON-LINE



Menu quadri

- ▶ PLUTO...
- ▶ Dati Anagrafici
- ▶ Soggetti Delegati
- ▶ PAT: 1
- ▶ PAT: 2
- ▶ Polizza Dipendenti
 - ▶ Lav.1
 - ▶ Retribuzioni
 - ▶ Nuova Lav.
 - ▶ Nuovo Sog.
 - ▶ Polizza Artigiani
- ▶ PAT: 3
- ▶ Nuova PAT
- ▶ Nuova PAN
- ▶ Note
- ▶ Assistente
- [inlτρα dati](#)
- [Stampa Denuncia](#)

Contattaci

- ▶ Avvia la CHAT
- ▶ Guida Web Collaboration
- ▶ Invia una MAIL
- ▶ Numero gratuito 803.164

Consulente del lavoro

[Agenda Appuntamenti Sedi](#)

Denunce

- ▶ Armo/Disarmo - Assicurazione
- ▶ DNA lavoro accessorio
- ▶ DNA online
- ▶ Denuncia MP
- ▶ Denuncia SA
- ▶ Denuncia di cessazione
- ▶ Denuncia di iscrizione
- ▶ Denuncia di variazione

[Gestione Utente](#)

[Incentivi alle Imprese](#)

[Polizze pescatori](#)

nuova iscrizione ditta iscrizioni ditta in lavorazione iscrizioni ditta inviate help

Quadro C - Premi

Codice fiscale ditta

DENUNCIA DI ISCRIZIONE - ASSICURAZIONE LAVORATORI DIPENDENTI E ASSIMILATI

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA'

Data inizio validita'	Data cessazione	Settore inquadramento provvisorio
<input type="text" value="01/09/2013"/> (gg/mm/aaaa)	<input type="text"/>	<input type="text" value="Artigianato"/>
Causale cessazione		Rischio SIL/ASB
<input type="text"/>		<input type="text" value="No"/>
Numero lavorazione	<input type="text" value="1"/>	

DESCRIZIONE ATTIVITA'

[GUIDA ALLA COMPILAZIONE](#)

Lavorazione principale (max 512 caratteri)

PRODUZIONE MOBILI IN LEGNO

Prodotti finiti e/o servizi realizzati (max 512 caratteri)

MOBILI IN LEGNO

Lavorazioni complementari e/o sussidiarie (max 512 caratteri)

MANUTENZIONE MACCHINARI
PRODUZIONE CARTONI PER IMBALLAGGIO

Impianti e attrezzature utilizzate (max 512 caratteri)

PIALLA, SEGA ELETTRICA

Mezzi di trasporto utilizzati (max 512 caratteri)

FDS

Ciclo lavorativo (max 1024 caratteri)

H

[CANCELLA](#) [REGISTRA](#)

nella lavorazione principale deve essere indicata l'attività effettivamente svolta

SERVIZI ON-LINE



Menu quadri

- ▶ PLUTO...
- ▶ [Dati Anagrafici](#)
- ▶ [Soggetti Delegati](#)
- ▶ [PAT: 1](#)
- ▶ [PAT: 2](#)
- ▶ [Polizza Dipendenti](#)
- ▶ [Lav.1](#)
- ▶ **Retribuzioni**
- ▶ [Nuova Lav.](#)
- ▶ [Nuovo Sog.](#)
- ▶ [Polizza Artigiani](#)
- ▶ [PAT: 3](#)
- ▶ [Nuova PAT](#)
- ▶ [Nuova PAN](#)
- ▶ [Note](#)
- ▶ [Assistente](#)

[inoltra dati](#)

[Stampa Denuncia](#)

Contattaci

- ▶ [Avvia la CHAT](#)
- ▶ [Guida Web](#)

[nuova iscrizione ditta](#) |
 iscrizioni ditta in lavorazione |
 [iscrizioni ditta inviate](#) |
 [help](#)

Quadro C1 - Premi

Codice fiscale ditta

DENUNCIA DI ISCRIZIONE - ASSICURAZIONE LAVORATORI DIPENDENTI E ASSIMILATI

DATI RETRIBUTIVI

ANNO IN CORSO

Dal (gg/mm/aaaa)
 Al (gg/mm/aaaa)
 N.ro di apprendisti

Retribuzioni complessive

Di cui quote parzialmente esenti

Di cui retribuzioni specifiche SIL/ASB

ANNO SUCCESSIVO

Dal (gg/mm/aaaa)
 Al (gg/mm/aaaa)
 N.ro di apprendisti

Retribuzioni complessive

Di cui quote parzialmente esenti

Di cui retribuzioni specifiche SIL/ASB

SERVIZI ON-LINE



Menu quadri

- ▶ **PROSPERI ETTO...**
 - ▶ [Dati Anagrafici](#)
 - ▶ [Soggetti Delegati](#)
 - ▶ [PAT: 1](#)
 - ▶ [PAN: 1](#)
 - ▶ [Nuova PAT](#)
 - ▶ [Nuova PAN](#)
 - ▶ **Note**
 - ▶ [Assistente](#)

[inoltra dati](#)

[Stampa Denuncia](#)

Contattaci

- ▶ [Avvia la CHAT](#)
- ▶ [Guida Web Collaboration](#)
- ▶ [Invia una MAIL](#)
- ▶ [Numero gratuito 803.164](#)

nuova iscrizione ditta **iscrizioni ditta in lavorazione** iscrizioni ditta inviate help

Quadro NOTE

Codice fiscale ditta

DENUNCIA DI ISCRIZIONE
EVENTUALI NOTE INTEGRATIVE

NOTE

NOTE (max 1024 caratteri)

È importante compilare il campo note in tutti i casi in cui la compilazione dei campi non sia esaustiva ai fini della variazione che si intende effettuare (es. nel caso in cui la variazione venga effettuata per una dipendente che svolge un'attività diversa da quella principale)

SERVIZI ON-LINE



Menu quadri

- ▶ PLUTO...
 - ▶ [Dati Anagrafici](#)
 - ▶ [Soggetti Delegati](#)
 - ▶ [PAT: 1](#)
 - ▶ [PAT: 2](#)
 - ▶ [Polizza Dipendenti](#)
 - ▶ [Polizza Artigiani](#)
 - ▶ [Lav.1](#)
 - ▶ [Sog.1](#)
 - ▶ [Nuova Lav.](#)
 - ▶ [Nuovo Art.](#)
- ▶ [PAT: 3](#)
- ▶ [Nuova PAT](#)
- ▶ [Nuova PAN](#)
- ▶ [Note](#)
- ▶ [Assistente](#)

[inoltre dati](#)

[Stampa Denuncia](#)

Contattaci

- ▶ [Avvia la CHAT](#)
- ▶ [Guida Web Collaboration](#)
- ▶ [Invia una MAIL](#)
- ▶ [Numero gratuito 803.164](#)

Consulente del lavoro

[Agenda Appuntamenti Sedi](#)

Denunce

- ▶ [Armo/Disarmo - Assicurazione](#)
- ▶ [DNA lavoro accessorio](#)

[nuova iscrizione ditta](#) |
 [iscrizioni ditta in lavorazione](#) |
 [iscrizioni ditta inviate](#) |
 [help](#)

Quadro D1 - Premi

Codice fiscale ditta

DENUNCIA DI ISCRIZIONE - ASSICURAZIONE ARTIGIANI

DATI ANAGRAFICI E RETRIBUTIVI

SOGGETTO ASSICURATO

Titolare

Cognome

Nome

Sesso

Codice fiscale

Data inizio rischio (gg/mm/aaaa)

Retribuzione minima

Retribuzioni anno corrente

Comune
Prov.
Nazione

Data di nascita (gg/mm/aaaa)

Via, Piazza, ... **N.ro**

C.A.P.
Comune
Prov.
Nazione

Lavorazione N.ro
 Incidenza %

SERVIZI ON-LINE



- > Denunce
 - > Armo/Disarmo - Assicurazione
 - > Denuncia di cessazione
 - > Denuncia di iscrizione
 - > Denuncia di variazione
 - > Denuncia MP
 - > Denuncia SA
 - > DNA lavoro accessorio
 - > DNA online
 - > DNA soci
 - > DNL TEMP
 - > Istanza dispensa DNL TEMP
 - > Modulo OT20
 - > Modulo OT24 2017

DENUNCIA DI VARIAZIONE

Qualsiasi modifica anagrafica o classificativa che intervenga su un cliente già istituito

ISTANZA DI RETTIFICA

Qualsiasi modifica di inquadramento o di classificazione che interviene su un errore precedente

Ricorsi e Istanze

- > Istanze di Rettifica
- > Ricorsi al Presidente (classificazione, OT 24)
- > Ricorsi alle Sedi (Oscillazione)

SERVIZI ON-LINE

Denunce di variazione e istanza di rettifica



- art. 11 M.A.T. Sopravvenuta variazione dell'attività che implica richiesta di
variazione di inquadramento
variazione di classificazione

- artt. 15 M.A.T. Errore dell'inquadramento settoriale che implica richiesta di
rettifica dell'inquadramento settoriale

- artt. 17 M.A.T. Errore della classificazione che implica richiesta di
rettifica della classificazione

SERVIZI ON-LINE

Denuncia variazione



Menu quadri

- ▶ **BIGARELLI A...**
- ▶ [Dati Anagrafici](#)
- ▶ [Soqgetti Delegati](#)
- ▶ PAT: [REDACTED]
- ▶ PAT: [REDACTED]
- ▶ PAT: 1
- ▶ Nuova PAT
- ▶ Nuova PAN
- ▶ Istanza RUOLO UNICO
- ▶ Note
- ▶ Assistente

[inoltre dati](#)

[Stampa Denuncia](#)

nuova variazione ditta **variazioni ditta in lavorazione** variazioni ditta inviate help

Quadro V - Premi

Codice fiscale ditta 001 [REDACTED]	Codice Ditta [REDACTED]	Decorrenza della variazione [REDACTED] (gg/mm/aaaa)
Data inizio attivita' 01/01/1976		Data ultima variazione 31/01/2002

DENUNCIA DI VARIAZIONE DITTA - DATI ANAGRAFICI

Ragione sociale
[REDACTED] REDAMENTI SRL

NATURA GIURIDICA:

Tipo Società a responsabilità limitata ▼	Data costituzione ditta 01/12/1986 (gg/mm/aaaa)
--	---

Menu quadri

- ▶ **BIGARELLI A...**
- ▶ [Dati Anagrafici](#)
- ▶ [Soqgetti Delegati](#)
- ▶ PAT: [REDACTED]
- ▶ PAT: [REDACTED]
- ▶ [Sede lavori](#)
- ▶ [Cessazione PAT](#)
- ▶ **Polizza Dipendenti**
- ▶ [Cessazione Polizza](#)
- ▶ [Cessazione Lavorazione](#)
- ▶ Nuova Lav.
- ▶ Nuovo Sog.
- ▶ Nuova Polizza
- ▶ PAT: 1
- ▶ Nuova PAT
- ▶ Nuova PAN
- ▶ Istanza RUOLO UNICO
- ▶ Note
- ▶ Assistente

[inoltre dati](#)[Stampa Denuncia](#)

SERVIZI ON-LINE

Denuncia variazione



Menu quadri	nuova variazione ditta	variazioni ditta in lavorazione	variazioni ditta inviate	help
<ul style="list-style-type: none"> ▶ BAIOCCHI LO... ▶ Dati Anagrafici ▶ Soggetti Delegati ▶ PAT: _____ ▶ Sede lavori ▶ Cessazione PAT ▶ Polizza Dipendenti ▶ Polizza Artigiani ▶ BCCLTT: _____ ▶ Incidenza Lavorazioni ▶ Cessazione Polizza ▶ Nuova Lav. ▶ Nuovo Art. ▶ Nuova PAT ▶ Nuova PAN ▶ Note ▶ Assistente 	<p>Quadro Incidenze - Premi</p> <p>Codice fiscale ditta <input type="text" value="_____2A"/></p> <p>Codice fiscale soggetto artigiano <input type="text" value="_____/2A"/></p> <p style="text-align: center;">DENUNCIA DI VARIAZIONE - ASSICURAZIONE ARTIGIANI Variazione Incidenza delle lavorazioni</p> <p>Data Variazione <input type="text" value="01/01/2017"/> (gg/mm/aaaa)</p> <hr/> <p>Incidenza lavorazione <input type="text" value="30"/> Descrizione lavorazione (max 512 caratteri) <input type="text" value="MURATORE"/></p> <p>Incidenza lavorazione <input type="text" value="70"/> Descrizione lavorazione (max 512 caratteri) <input type="text" value="IMPIANTISTICA CIVILE"/></p> <p>Incidenza lavorazione <input type="text" value="0"/> Descrizione lavorazione (max 512 caratteri) <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">REGISTRA</p>			
<p>inoltre dati</p> <p>Stampa Denuncia</p>				
<p>Contattaci</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Avvia la CHAT ▶ Guida Web Collaboration ▶ Invia una MAIL ▶ Numero gratuito 803.164 <p>Consulente del lavoro</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Agenda Appuntamenti Sedi <p>Denunce</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Armo/Disarmo - Assicurazione ▶ DNA lavoro 				

SERVIZI ON-LINE

Istanza di rettifica



- > Ricorsi e Istanze
 - > Istanze di Rettifica
 - > Ricorsi al Presidente (classificazione, OT 24)
 - > Ricorsi alle Sedi (Oscillazione)

DITTA

Denominazione o ragione sociale

Codice ditta

Codice fiscale o partita IVA

PROPONE ISTANZA DI RETTIFICA

- Rettifica inquadramento gestione tariffaria (art.15 mat) Rettifica classificazione delle lavorazioni (art.17 mat)

 Cattura rettangolare

RELATIVO ALLE PAT

- 007773145

MOTIVAZIONE

DESCRIZIONE ATTIVITA'

CHIEDE

SALVA

INOLTRA

ALLEGATI


STAMPA

SERVIZI ON-LINE

DURC



Benvenuto/a **G...**el | Consulente

- > Agenda Appuntamenti Sedi
- > Autoliquidazione
 - > Alpi online
 - > Invio retribuzioni
 - > Richiesta basi di calcolo
 - > Riduzione del presunto
 - > Settore Navigazione
 - > Visualizza Basi di Calcolo
- > Comunicazioni
- > Consultazione
- > Denunce
- > Denunce di Infortunio e Malattia
- > Denuncia d'infortunio e malattia
- > Dichiarazione Unità produttive
- > Ditte non Inail
- > Durc On Line 
 - > Informazioni sul servizio
 - > Lista Richieste
 - > Richiesta Regolarità

Benvenuto/a **G...**el | Consulente

Richiesta Regolarità
Lista Richieste
Consultazione Regolarità

DURC ONLINE

Applicazione per la verifica della regolarità contributiva

Codice Fiscale

b...c

Email PEC notifica

Gu...el@postacert.inail.it

ESEGUI CONTROLLO DI REGOLARITÀ

SERVIZI ON-LINE

DURC




DURC ONLINE

Applicazione per la verifica della regolarità contributiva

RICHIESTA DI REGOLARITA' PER IL CODICE FISCALE E

Numero protocollo

Data richiesta

 Elaborazione in corso

Il sistema sta elaborando la richiesta, è possibile rimanere in attesa oppure controllare successivamente lo stato della richiesta inoltrata utilizzando le funzioni di ricerca "Lista Richieste" messe a disposizione. Inoltre reinoltrando la verifica di regolarità per il medesimo codice fiscale il sistema controllerà e visualizzerà lo stato dell'ultima richiesta effettuata per il codice fiscale in esame.



SERVIZI ON-LINE

DURC



DURC ONLINE

Lista Richieste

Data da  Data a 

Codice Fiscale Numero Protocollo

Stato Richieste

CERCA

Numero protocollo	Codice fiscale	Data richiesta	Stato	Data validità	PDF
INAIL_598707	XXXXXXXXXX	24/01/2017	ELABORAZIONE IN CORSO		

DURC ONLINE

Consultazione regolarità in corso di validità

Numero Protocollo

Codice Fiscale

CONSULTA REGOLARITÀ

SERVIZI ON-LINE

autoliquidazione



Benvenuto/a G

[My Home](#) [Agenda](#)

- > Agenda Appuntamenti Sedi
- > Associa ditta
- > Autoliquidazione
 - > Alpi online
 - > Invio retribuzioni
 - > Richiesta basi di calcolo
 - > Riduzione del presunto
 - > Settore Navigazione
 - > Visualizza Basi di Calcolo
- > Certificazione Unica
- > Comunicazioni
- > Consultazione
- > Customer Satisfaction
- > Denunce
- > Denunce di Infortunio e Malattia
- > Denuncia d'infortunio e malattia
- > Dichiarazione Unità produttive
- > Ditte non Inail
- > Durc On Line
- > Fascicolo Aziende
- > Gestione Azienda
- > Gestione Utente

La mia homepage

Benvenuto nella tua homepage Inail da questa pagina potrai accedere alla lista dei servizi a te dedicati tramite "I miei Servizi", consultare i manuali e le Faq, scaricare la modulistica necessaria ed essere sempre aggiornato sulle novità che ti riguardano. Inoltre potrai accedere al tuo profilo personale e gestire i tuoi dati.

[MANUALI OPERATIVI](#)

Accedi all'elenco dei manuali operativi di supporto all'utilizzo dei servizi online. >

[FAQ](#)

Consulta le domande più frequenti sui servizi online. >

[IL MIO PROFILO](#)

Visualizza e modifica i tuoi dati personali. >

SERVIZI ON-LINE

Autoliquidazione basi di calcolo



- > Agenda Appuntamenti Sedi
- > Autoliquidazione
 - > Alpi online
 - > Invio retribuzioni
 - > Richiesta basi di calcolo
 - > Riduzione del presunto
 - > Settore Navigazione
 - > Visualizza Basi di Calcolo
- > Comunicazioni
- > Consultazione
- > Denunce
 - > Denunce di Infortunio e Malattia
 - > Denuncia d'infortunio e malattia
 - > Dichiarazione Unità produttive
- > Ditte non Inail
- > Durc On Line
- > Fascicolo Aziende
- > Visualizza Comunicazioni

L'INAIL entro il 31 dicembre rende disponibili al Datore di lavoro le basi di calcolo dei premi in via telematica su un'apposita sezione «Fascicolo aziende – Visualizza comunicazioni»

Al servizio possono accedere i datori di lavoro e gli altri soggetti assicuranti tenuti all'autoliquidazione nonché gli intermediari per i codici ditta in delega

La funzione richiesta basi di calcolo viene utilizzata per avere le basi di calcolo in formato file txt

SERVIZI ON-LINE

Autoliquidazione basi di calcolo da
fascicolo aziende

INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

BASI DI CALCOLO PREMI

Dati aggiornati al xx.xx.xxxx

CODICE DITTA 0000000020

CODICE PIN 2213

RAGIONE SOCIALE ANTONIETTA

REGOLAZIONE ANNO 2016

POS. ASSICURATIVA TERRITORIALE	VOCE	POND.	DAL	AL	Tasso medio di tariffa	Tasso applicabile	Tasso applicato	Presenza rischio sil/asb	Oscillazione tasso sil/asb		Oscillazione OT 20 MAT (%)	Riduzione legge 147/2013 (%)	Addizionale Amianto L. 244/07
									Aum/Dim	%			
	0111	100	01/01/2016	31/12/2016	12,00	10	10					16,61	NO

RATA ANNO 2017

POS. ASSICURATIVA TERRITORIALE	VOCE	POND.	Tasso medio di tariffa	Tasso applicabile	Tasso applicato	PRESUNTO	Oscillazione OT 20 MAT (%)	Riduzione legge 147/2013 (%)	Addizionale Amianto L. 244/07
	0111	100	12,00	10	10			16,48	NO

IMPORTO DELLA RATA ANTICIPATA RICHIESTA PER L'ANNO 2016

136,27

SERVIZI ON-LINE

Autoliquidazione basi di calcolo da «Richiesta basi di calcolo»



◀ Torna alla Home

> Richiesta Basi di Calcolo

📖 Consulta la guida

Ricezione Basi Calcolo

[Guida alla pagina](#)

Richiesta per selezione ditte

Richiesta per tutte le ditte

Ricezione

FILE BASI DI CALCOLO DISPONIBILI

Si ricorda che i file disponibili per il download sono compressi in formato ".ZIP".

Elementi per pagina 10 ▼

Disponibili dal ▲

File richiesti disponibili per la
ricezione ▼

2017-01-20


-----I501S_0369.txt



SERVIZI ON-LINE

autoliquidazione



- > Agenda Appuntamenti Sedi
- > Autoliquidazione 
- > Alpi online
- > Invio retribuzioni
- > Richiesta basi di calcolo
- > Riduzione del presunto
- > Settore Navigazione
- > Visualizza Basi di Calcolo
- > Comunicazioni
- > Consultazione
- > Denunce
- > Denunce di Infortunio e Malattia
- > Denuncia d'infortunio e malattia
- > Dichiarazione Unità produttive
- > Ditte non Inail
- > Durc On Line
- > Fascicolo Aziende
- > Visualizza Comunicazioni

L'AUTOLIQUIDAZIONE DEI PREMI DA PARTE DEL D.L. PREVEDE:

- ✓ comunicazione delle retribuzioni erogate nell'anno precedente
- ✓ pagamento dei premi entro il 16 febbraio

Il D.L. sulla base dei dati ricevuti:

- ✓ Quantifica le retribuzioni effettivamente corrisposte nell'anno precedente
- ✓ Calcola sul predetto importo quanto dovuto per regolazione dell'anno precedente e per rata anticipata dell'anno in corso
- ✓ Paga entro il 16 febbraio (termine unificato) quanto dovuto all'Istituto assicuratore
- ✓ Trasmette all'INAIL entro il 28 febbraio, esclusivamente per via telematica, la dichiarazione delle retribuzioni relative all'anno precedente

SERVIZI ON-LINE

Autoliquidazione alpi on line



Benvenuto/a [Nome Cognome] Consulente

[My Home](#) [Agenda](#) [Messaggi](#) [Pratiche](#)

Torna alla homepage

Calcola il premio e invia le retribuzioni
Retribuzioni inviate
Bozze

PREMIO ASSICURATIVO

Calcola il premio e invia le retribuzioni

Il servizio ti consente di conoscere da subito l'importo del premio Inail da pagare. Ti basta avere con te le informazioni sulle retribuzioni dei dipendenti. Al termine del calcolo, confermando i dati inseriti, puoi inviare la dichiarazione delle retribuzioni ad Inail e scaricare l'F24 già compilato e pronto per il pagamento.

Ricerca l'azienda in delega

Inserire il Codice Ditta o la Ragione Sociale

CALCOLA IL PREMIO

SERVIZI ON-LINE

Autoliquidazione alpi on line



Torna alla homepage

Calcola il premio e invia le retribuzioni
Retribuzioni inviate
Bozze

PREMIO ASSICURATIVO

Calcola il premio e invia le retribuzioni

1 **Dati retributivi** > 2 Rateazione / Autocertificazioni > 3 Risultato del calcolo e invio >

DATI ANAGRAFICI

Codice ditta Inail

17

Ragione sociale

BAR GIA MARIA

Codice fiscale / Partita IVA

BCHL

Indirizzo legale

MODENA

[Visualizza i contributi associativi per questa azienda](#)

L'azienda ha 1 PAT

PAT

[Basi di Calcolo](#)

PAT Incompleta

< INDIETRO

[Cancella Dati](#)

SALVA BOZZA

CONTINUA >

SERVIZI ON-LINE

Autoliquidazione alpi on line



Polizza Dipendenti voce 0212 - NON PONDERATA

[Dettagli rata](#)

Retribuzione 2016

100000,00 €

Inserisci il totale lordo dei salari
dei dipendenti nel 2016

Retribuzione presunta 2017

30000 €

Totale lordo dei salari presunti nel
2017, modificabile solo se
comunicata la dichiarazione di
riduzione di presunto

la dichiarazione di
riduzione di presunto deve
essere presentata entro il 16
febbraio tramite apposito
servizio

Agevolazioni:

Non sono presenti le agevolazioni

Codice 003: Riduzione del premio per le PAT con sede lavori a Campione d'Italia;**Codice 005:** Riduzione del premio per le cooperative e loro consorzi operanti in zone montane;**Codice 025:** Riduzione del premio per le cooperative e loro consorzi operanti in zone svantaggiate;**Codice 127:** Sconto artigianato legge 296/2006 (applicabile solo in regolazione).[Riduzioni / Sconti](#) +**ATTENZIONE**

X

COMUNICAZIONE RIDUZIONE PRESUNTO:

La rata di premio anticipato per l' anno in corso puo' essere calcolata su un imponibile retributivo inferiore rispetto a quello dichiarato per la regolazione solo previa comunicazione motivata all' INAIL da inviare entro il **16 febbraio(*)**, utilizzando il servizio telematico "Riduzione presunto" disponibile sul sito www.inail.it - Servizi Online.

Pertanto, in assenza di detta comunicazione il premio di rata anticipata per l' anno in corso verra ' calcolato in base alle retribuzioni effettivamente corrisposte per l' anno precedente(**).

Riferimenti normativi

ATTENZIONE
Non è possibile presentare riduzione di presunto a zero per ditte non artigiane a meno che non siano assicurati solo apprendisti o CFL esenti 100%

SERVIZI ON-LINE

Autoliquidazione alpi on line



PREMIO ASSICURATIVO

Calcola il premio e invia le retribuzioni

1 Dati retributivi > 2 Rateazione / Autocertificazioni > 3 Risultato del calcolo e invio >



IMPRESA ARTIGIANE

- Certifico di essere in possesso dei requisiti **ex lege 296/06** art. 1 commi 780/781

RATEAZIONE

- Comunico la volontà di pagare il premio in quattro rate ai sensi della **Legge 449/97** art. 59 comma 19 e della **Legge 144/99** con maggiorazione degli interessi sulle rate successive alla prima.
ATTENZIONE: Se non si seleziona il pagamento in quattro rate il premio dovuto assume data scadenza 16 febbraio e deve essere versato in unica soluzione entro tale data.

RICHIESTA RIDUZIONE PER CONFERIMENTO PRODOTTO PROVENIENTE DA ZONE MONTANE E ZONE SVANTAGGIATE

- Dichiaro la % di prodotto proveniente da zone montane conferito dai soci per beneficiare della riduzione Legge 98/2013, art. 32 ter (cooperative e loro consorzi di cui alla Legge 240/1984, art. 2, comma 1)
- Dichiaro la % di prodotto proveniente da zone svantaggiate conferito dai soci per beneficiare della riduzione Legge 98/2013, art. 32 ter (cooperative e loro consorzi di cui alla Legge 240/1984, art. 2, comma 1)

SERVIZI ON-LINE

Autoliquidazione alpi on line



Hai completato con successo il calcolo del premio assicurativo.

Di seguito sono riportati l'importo delle rate e il totale del premio assicurativo da versare.

Controlla i dati e clicca Conferma per inviare le retribuzioni ad Inail e stampare l'F24 per il pagamento del premio.

Regolazione 2016

Importo effettivo calcolato	1.094,91
Rata anticipata	255,15
Totale dovuto per la regolazione	839,76

Rata 2017

Totale dovuto per la rata	328,99
Importo totale del premio	1.168,75

PAT N.:

TOTALI PAT

PremioRegolazione: 1.094,91

PremioRata: 328,99

Assicurazione Dipendenti	Anno 2016	Rata 2017	
	Dal:01/01/2016 Al: 31/12/2016		
	Retribuzione Complessiva:	100.000,00	
	Premio Inf.:	1.300,00	Retribuzione Presunta: 30.000,00
	AnmillInf.:	10,84	Premio Inf.: 390,00
VOCE: 0212	Premio Sil.:	0,00	AnmillInf.: 3,26
	AnmilSil.:	0,00	Premio Sil.: 0,00
	RiduzioneArtigiani:	0,00	AnmilSil.: 0,00
	AddizionaleAmianto:	0,00	Riduzione legge n° 147/2013 : 64,27
	Riduzione legge n° 147/2013:	215,93	AddizionaleAmianto: 0,00

Rateazione

Importo Totale da Rateizzare : 1.168,75

Tasso di Interesse (%) : 0,55

NOTA: Tasso ufficiale per il 2017 fissato dal Ministero dell'Economia.

Data Scadenza 1° Rata:	16/02/2017	Importo Calcolato :	292,19
Data Scadenza 2° Rata :	16/05/2017	Importo Calcolato :	292,58
Data Scadenza 3° Rata :	21/08/2017	Importo Calcolato :	292,98
Data Scadenza 4° Rata :	16/11/2017	Importo Calcolato :	293,38

SERVIZI ON-LINE

Autoliquidazione alpi on line



Calcola il premio e invia le retribuzioni

Il servizio ti consente di conoscere da subito l'importo del premio Inail da pagare. Ti basta avere con te le informazioni sulle retribuzioni dei dipendenti. Al termine del calcolo, confermando i dati inseriti, puoi inviare la dichiarazione delle retribuzioni ad Inail e scaricare l'F24 già compilato e pronto per il pagamento.

✓ Hai inviato correttamente le retribuzioni


Per il pagamento del premio puoi scaricare l'F24 già compilato con i dati inseriti dal link che trovi qui sotto.

Ti ricordiamo che la scadenza per il pagamento del premio è il 16 Febbraio 2017 .

Note

Nel caso volessi modificare i dati inseriti, potrai effettuare un nuovo calcolo e generare un F24 con i dati aggiornati, sino al pagamento del premio ed entro il 16 Febbraio 2017. In questo caso, i dati relativi alle retribuzioni inviati in precedenza saranno automaticamente aggiornati con i nuovi dati.

Dopo aver pagato il premio ed entro il 16 Febbraio 2017, nel caso ti accorgessi di aver pagato sulla base di dati erroneamente inseriti o variati nel frattempo, potrai effettuare un nuovo calcolo e, confermando, inviare a Inail i dati aggiornati relativi alle retribuzioni. In questo caso i dati aggiornati saranno utilizzati per calcolare il relativo conguaglio, le cui modalità di pagamento ti saranno opportunamente comunicate all'indirizzo email indicato e nell'area "messaggi" di questo portale.

[📄 Scarica il riepilogo](#) [📄 Scarica la ricevuta di invio](#) 

SERVIZI ON-LINE

Autoliquidazione invio retribuzioni



> Invio Retribuzioni

📖 Consulta la guida

Invio telematico dichiarazione salari

Controllo invii dichiarazione salari

INVIO FILE

Il file da inviare deve essere nel formato specificato nelle istruzioni, con estensione "zip":

Nome del File:

 Sfoglia...

 Per forzare l'invio di un file già inviato spunta il riquadro.
Il sottoscritto DICHIARA sotto la propria responsabilità:

- di avere il mandato a provvedere, per conto ed in nome di tutte le Ditte inserite nel file, allo svolgimento degli adempimenti INAIL, come previsto dalle vigenti disposizioni di legge e si impegna ad esibirlo su richiesta dell'Istituto;
- di avere la delega, per tutte le Ditte inserite nel file, al trattamento di tutti i dati nel rispetto della normativa sul diritto alla privacy (D.Lgs. 196/2003), e si impegna ad esibirla su richiesta dell'Istituto.

Si impegna inoltre a conservare copia della ricevuta e di presentarla alla Sede INAIL che eventualmente ne facesse richiesta. e che sarà disponibile per eventuali chiarimenti ai seguenti recapiti:

 Conferma

Cognome ?

Nome ?

 Guglielmo

Via, Piazza, ... ?

 VIA

Indirizzo ?

 Berna

N.ro ?

 1

Cap ?

 33223

Comune ?

 Berna

Provincia ?

 RM

N.ro di telefono ?

 0123456789

E-mail ?

 dcr.....ail.it

Il sistema, dopo aver eseguito i controlli previsti, invierà una ricevuta dell'avvenuta comunicazione all'indirizzo di posta elettronica sopra specificato. Il messaggio conterrà, in allegato, i moduli delle dichiarazioni salariali accettati correttamente. Questa operazione richiederà al massimo 24 ore.

INVIA

SERVIZI ON-LINE



Benvenuto/a **Guglielmo Hotel** | Consulente

My Home | Agenda | Messaggi | Pratiche

← Torna alla Home

> Invio Retribuzioni

📖 Consulta la guida

Invio telematico dichiarazione salari | Controllo invii dichiarazione salari

OPERAZIONE EFFETTUATA CON SUCCESSO.

Il file contenente le Dichiarazione Salari e' stato inviato correttamente.
 Il sistema eseguirà i controlli previsti ed invierà una ricevuta di dettaglio con l'esito dell'operazione d'invio all'indirizzo di posta elettronica specificato.
 Alternativamente potrete **verificare l'esito dell'operazione** dalla sezione "controllo invii dichiarazione salari" in alto a destra.

Operazione effettuata con successo.

← Torna alla Home

> Invio Retribuzioni

📖 Consulta la guida

Elenco invii 10sm effettuati Guida alla pagina

Invio telematico dichiarazione salari | **Controllo invii dichiarazione salari**

	2016	2015	2014	2013	2012
ELENCO INVII 10SM EFFETTUATI					

Elementi per pagina 10

	Data invio	Esito	File ID
Esito	Ricevuta	25-01-2017	60000-2017-01-25-09-
invio	di dettaglio	09:27:13	00019919
		Ok	

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Data: 25-01-2017 Utente: PPLL SN61H43H501 S

Oggetto:
Invio file Dichiarazione Salari 60000-2017-01-25-09-00019919

Il file di cui in oggetto contiene n° 59 fogli salari.

Dai controlli effettuati sulla congruenza di Codice Ditta e Codice PAT è emerso quanto segue:

N° 52 fogli salari sono stati regolarmente trasmessi.

N° 7 fogli salari sono stati respinti in quanto presentano errori di congruenza; **gli stessi dovranno essere corretti e ritrasmessi.**

Codice Ditta	Posizione	Esito
000018653	27	Foglio salari accettato correttamente
	28	Foglio salari accettato correttamente
000760873	39	Foglio salari accettato correttamente
	40	Foglio salari accettato correttamente

SERVIZI ON-LINE

Riduzione di presunto



SELEZIONARE LA MODALITA' DI VISUALIZZAZIONE DELLE DITTE IN DELEGA

Lista Classica

Rubrica

Ricerca

- > **nuova riduzione**
- > riduzione in lavorazione
- > riduzione inviata

INSERIRE I PARAMETRI DI RICERCA

Ragione sociale

Codice Ditta

RICERCA

Dichiarazione di riduzione di presunto



Codice Voce

Retribuzioni Presunte

Retribuzioni Presunte C.F.L.

0212

0

0

Causale Retribuzioni a

zero: Apprendisti

Indicare i motivi della riduzione delle retribuzioni: Licenziamento o dimissioni volontarie del personale soggetto all'assicurazione Ricorso alla cassa integrazione guadagni Prevista prossima cessazione dell'attività o ridimensionamento della stessa Attività stagionale Altro