

Lettera circolare n. 12 del 21.05.2024

IL MODELLO OT 23/anno 2025

**INCONTRO FORMATIVO PER INDIVIDUARE LE
OPPORTUNITA'**

Gent.mi,

come già comunicato tramite **Lettera circolare n. 10 del 06.05.2024**, l'INAIL ha pubblicato il modello OT 23 per le richieste che saranno inoltrate nel 2025 in relazione agli interventi migliorativi nel campo della prevenzione degli infortuni e igiene del lavoro **adottati dalle aziende nel 2024, da presentare entro il 28 febbraio 2025.**

Il modello è scaricabile dal sito INAIL al seguente link:

<https://www.inail.it/cs/internet/docs/alg-modello-ot23-2025.pdf>

L'Istituto ha messo a disposizione anche la Guida per la compilazione del modello OT23/2025:

<https://www.inail.it/cs/internet/docs/alg-guida-modello-ot23-2025.pdf>

L'Inail quest'anno ha provveduto alla pubblicazione con **LARGO ANTICIPO** proprio allo scopo di permettere alle aziende di selezionare gli interventi idonei e completarli entro l'anno solare (31 dicembre 2024).



Ricordiamo la novità più considerevole: gli interventi sono ora classificati in due tipologie A e B in ragione della maggiore o minore valenza prevenzionale; **per ottenere la riduzione l'azienda deve aver realizzato 1 intervento di tipo A oppure 2 interventi di tipo B;**

I requisiti per la presentazione della domanda:

1. Il datore di lavoro deve essere in regola con gli adempimenti contributivi e assicurativi. La verifica è effettuata tramite il durc online e deve comprendere i 3 premi di autoliquidazione dell'anno in corso alla data di presentazione della domanda.
2. Il datore di lavoro deve essere in regola con le vigenti disposizioni in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro.

Come per le altre edizioni, in caso di accoglimento della domanda, la riduzione si applica al premio di regolazione dovuto per l'anno di presentazione della domanda, relativo alla PAT su cui è stato realizzato l'intervento (ad esempio, per la domanda OT23 presentata per l'anno 2025 la riduzione si applica al premio di regolazione relativo all'anno 2025, in sede di autoliquidazione 2025/2026).

Nei primi due anni dalla data di inizio attività della PAT, la riduzione è applicata nella misura fissa dell'8 %.

EDILFORMAS ABRUZZO

Piazza Salvador Allende n° 27 65128 PESCARA
Cod. Fisc. 91097080682
Tel. & Fax. 085.4312223 – e-mail: efoe@edilformas.it

Dopo il primo biennio di attività della PAT, la percentuale di riduzione del tasso medio di tariffa per prevenzione del tasso medio di tariffa è determinata in relazione al numero dei lavoratori-anno del triennio della medesima PAT, secondo il consueto prospetto:

| Lavoratori / anno | Percentuale riduzione tasso |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| aziende fino a 10 dipendenti | 28% |
| aziende da 10, 01 a 50 dipendenti | 18% |
| aziende da 50,01 a 200 dipendenti | 10% |
| aziende oltre 200 dipendenti | 5% |

L'azienda dovrà presentare istanza esclusivamente in modalità telematica, attraverso la sezione Servizi Online presente sul sito www.inail.it, entro il **28 febbraio 2025**, unitamente alla **documentazione probante** richiesta dall'Istituto che è **requisito essenziale**.

PROPOSTA EDILFORMAS

Edilformas ha organizzato per i mesi di **GIUGNO / LUGLIO 2024** **eventi formativi gratuiti per i Datori di Lavoro o loro delegati sul modello OT23 – 2025** rivolti a tutte le imprese iscritte in Edilcassa ed in regola con i versamenti contributivi.

Come per gli ultimi anni abbiamo optato per la **modalità FAD: agli iscritti verrà comunicato, nei giorni immediatamente precedenti l'evento, il link di collegamento.**

Gli incontri saranno improntati su un'estrema praticità ed aiuteranno a recuperare e/o individuare la documentazione necessaria da esibire come documentazione probante.

| DATA | ORARIO COLLEGAMENTO |
|--|---------------------------------------|
| Mercoledì 19 GIUGNO 2024 | Dalle ore 15:00 alle ore 17:00 |
| Martedì 2 LUGLIO 2024 (replica) | Dalle ore 15:00 alle ore 17:00 |



*In seguito, nell'ottica di affiancarvi e facilitarvi, saranno messi a calendario come nell'anno precedente anche **piccoli moduli formativi dedicati ai lavoratori di approfondimento su temi della sicurezza attenzionati dal modello OT23 anno 2025.***

La frequenza dei moduli proposti coprirà la realizzazione di alcuni interventi.

EDILFORMAS ABRUZZO

Piazza Salvador Allende n° 27 65128 PESCARA
Cod. Fisc. 91097080682
Tel. & Fax. 085.4312223 – e-mail: efoe@edilformas.it

Si ricorda che tutti i corsi di formazione, così come le consulenze del C.P.T. ovvero i controlli preliminari di cantiere, sono gratuiti per le imprese iscritte in Edilcassa Abruzzo ed in regola con i versamenti contributivi. L'Edilformas rimane a disposizione per qualsiasi dubbio o informazione.

Distinti saluti,

Il Presidente

PAOLO DI GIAMPAOLO



Il Vicepresidente



GIOVANNI PANZA



Il Direttore

MASSIMO PASSALACQUA



| | | |
|--|---|--|
|  | Scheda di iscrizione corso EDILFORMAS ABRUZZO Piazza Salvador Allende n° 27 65128 PESCARA Cod. Fisc. 91097080682 Tel. & Fax. 085.4312223 - e-mail: efoe@edilformas.it | Codice SIC Rev. 3  |
| | | |

N° iscrizione EDILCASSA

Ragione sociale

Cellulare

Legale rappresentante

Referente per la formazione

Attività prevalente (selezionare una sola opzione)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="radio"/> Costruzioni | <input type="radio"/> Ponteggi | <input type="radio"/> Stradale / movimento terra |
| <input type="radio"/> Intonacature / stuccature | <input type="radio"/> Cementisti/calcestruzzo/cave | <input type="radio"/> Pavimentisti / piastrellisti |
| <input type="radio"/> Impermeabilizzazioni / isolamenti | <input type="radio"/> Montatori di prefabbricati | <input type="radio"/> Pittori / decoratori |
| <input type="radio"/> Altro (specificare): | | |

Dove preferiresti frequentare i corsi Chieti L'Aquila Pescara Teramo

Elenco dei partecipanti

| | | | |
|----------------------|------|-------------|------|
| Cognome Nato a: | Pro. | Nome Il: | C.F. |
| Corsi scelti: | | | |
| ALTRO: | | | |
| Cognome Nato a: | Pro. | Nome Il: | C.F. |
| Corsi scelti: | | | |
| ALTRO: | | | |
| Cognome Nato a: | Pro. | Nome Il: | C.F. |
| Corsi scelti: | | | |
| ALTRO: | | | |
| Cognome Nato a: | Pro. | Nome Il: | C.F. |
| Corsi scelti: | | | |
| ALTRO: | | | |

Data: _____ **Timbro e firma del richiedente** _____

In qualità di "interessato" acconsento, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 20013 n°196 e dell'art.6 comma 1 lettera a) del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dati, a patto che le informazioni fornite vengano trattate unicamente per le finalità di gestione dei corsi ed amministrative.

L'informativa completa è visionabile nella home page del nostro sito www.edilformas.it

Data: _____ **Firma del richiedente** _____

LA PARTECIPAZIONE E' GRATUITA, la preghiamo di inviare il presente modulo compilato al seguente FAX / E-MAIL: 085/4312223 - efoe@edilformas.it

Spazio riservato a Edilformas. Richiesta vista e caricata su LIS in data _____ - firma _____