

# STUDIO ASSOCIATO

**Rag. Franco Peruzzi**

CONSULENTE DEL LAVORO

**Dott. Franca Peruzzi**

CONSULENTE DEL LAVORO

**Rag. Giovanni Peruzzi**

CONSULENTE DEL LAVORO

**Rag. Raffaele Triggiani**

COMMERCIALISTA-REVISORE CONTABILE

**Rag. Stefano Dani**

COMMERCIALISTA-REVISORE CONTABILE

Empoli, 2 aprile 2009

A tutte le Aziende  
Loro sedi

Circolare Flash n° 6/2009

## SICUREZZA SUL LAVORO: COMUNICAZIONE DEL RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI ENTRO IL 16 MAGGIO 2009

Riferimenti: **INAIL, Circolare n. 11 del 12 marzo 2009**

*L'INAIL, con la Nota Circolare n. 11 del 12 marzo 2009 comunica che i datori di lavoro pubblici e privati saranno tenuti entro il **16 maggio 2009** a comunicare all'Istituto il nominativo del rappresentante dei lavoratori per la sicurezza nei luoghi di lavoro. Per l'invio dovrà essere utilizzata la nuova procedura on line o, in caso di eventuali problemi tecnici, la spedizione tramite fax utilizzando il nuovo modello allegato "**Dichiarazione RLS**" inviandolo al numero **800 657 657**.*

Senza entrare nel merito di tutta quanta la disciplina di riferimento, non essendo materia nostra, chi ancora non lo avesse fatto o non ne fosse a conoscenza, è invitato a consultare rapidamente i propri Consulenti/Professionisti della Sicurezza sul Lavoro, in maniera tale da poter ottemperare entro i termini di legge.

### LA NUOVA PROCEDURA TELEMATICA

L'INAIL con la circolare n. 11 del 12 marzo 2009 presenta la nuova procedura per la comunicazione dei nominativi dei RLS concedendo, **solamente per quest'anno**, il più ampio termine del **16 maggio 2009** per la comunicazione.

Le aziende soggette all'obbligo assicurativo INAIL, previa registrazione sul sito [www.inail.it](http://www.inail.it), dovranno selezionare nell'area "Punto cliente" del sito il modello "dichiarazione RLS" con il quale assolvere l'obbligo di legge.

Le **aziende non presenti** nella banca dati dell'Istituto (non assicurate INAIL) devono preventivamente registrarsi come utente generico e, terminata la fase di registrazione, accedere alla procedura per l'invio della comunicazione.

I **consulenti del lavoro** potranno sostituire i datori di lavoro nella comunicazione del RLS.

La circolare ricorda, comunque, che presso le sedi INAIL gli interessati potranno rivolgersi a un operatore che si sostituirà ai datori di lavoro nell'invio telematico del modello di dichiarazione.

I dati richiesti dal modello consentiranno l'individuazione

- • dell'unità produttiva interessata,
- • del nominativo del RLS, nonché
- • della data da cui decorre l'incarico.

Qualora dovessero insorgere problemi tecnici durante l'inserimento telematico dei dati sarà possibile richiedere il modello direttamente all'INAIL e inviarlo **via fax al numero 800.657.657**.

L'Istituto precisa che chi avesse già comunicato (tramite posta o fax) il nominativo del RLS, sarà tenuto a **ripetere l'adempimento** secondo le procedure stabilite dalla circolare n. 11/2009 anche per non incorrere nella sanzione pecuniaria, prevista dall'articolo 55 del Testo Unico Sicurezza, di 500 € per ogni singola violazione.

**Se decidete di far effettuare la comunicazione sopra citata a questo Studio tramite la nuova procedura telematica, dovete comunicarci entro e non oltre giovedì 30 Aprile 2009, compilando e inviandoci il modello allegato, il/i nominativo/i del/i responsabile/i della sicurezza e la data della nomina.**

**L'onorario per l'affidamento a questo Studio di tale adempimento ammonta a € 30,00.**

**Studio Peruzzi**



Spett.le INAIL - Numero Fax 800.657.657

**RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA**

D. Lgs n. 81/2008 (art. 18, comma 1, lettera aa)

Compilare in STAMPATELLO MAIUSCOLO, con penna NERA, in modo chiaro e leggibile, un solo carattere per casella.



CODICE FISCALE DITTA	<input type="text"/>
RAGIONE SOCIALE	<input type="text"/>
CODICE CLIENTE INAIL	<input type="text"/>

se la ditta non è soggetta a INAIL Inserire almeno uno dei seguenti codici:

MATRICOLA INPS	<input type="text"/>	
NUMERO REGISTRO IMPRESE CCIAA	<input type="text"/>	
CODICE IPSEMA	<input type="text"/>	

**UNITA' LOCALE**

PROGRESSIVO UNITA' LOCALE	<input type="text"/>	CODICE PAT	<input type="text"/>
DENOMINAZIONE	<input type="text"/>		
INDIRIZZO	<input type="text"/>		
COMUNE	<input type="text"/>		
PROVINCIA	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>

**RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA**

CODICE FISCALE	<input type="text"/>
COGNOME	<input type="text"/>
NOME	<input type="text"/>
DATA INIZIO INCARICO	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>

CODICE FISCALE	<input type="text"/>
COGNOME	<input type="text"/>
NOME	<input type="text"/>
DATA INIZIO INCARICO	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>

DATA DI PRESENTAZIONE

/  /

Firma del Responsabile

