

## 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):  
Indirizzo

\_\_\_\_\_

CAP Città

\_\_\_\_\_

N. P.A.T.:





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.

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:

Sezione generale			
<input type="checkbox"/>	La valutazione dei rischi è stata effettuata in conformità alla normativa vigente; in particolare: <ul style="list-style-type: none"> <li>- è stato valutato il rischio incendio,</li> <li>- è stato valutato il rischio chimico</li> <li>- sono stati valutati i rischi dovuti a rumore e vibrazioni.</li> </ul>		
<input type="checkbox"/>	I lavoratori sono dotati di tutti i dispositivi di protezione individuale evidenziati dalla valutazione del rischio		
<input type="checkbox"/>	I lavoratori, i preposti ed il rappresentante per la sicurezza hanno ricevuto un'adeguata formazione		
<input type="checkbox"/>	Ove previsto i lavoratori sono sottoposti ad accertamenti sanitari preventivi e periodici		
<input type="checkbox"/>	Gli ambienti di lavoro sono dotati di agibilità		
<input type="checkbox"/>	La segnaletica di sicurezza è regolarmente affissa		
<input type="checkbox"/>	Gli impianti sono dotati di dichiarazione di conformità		
<input type="checkbox"/>	Le macchine e le attrezzature sono conformi alla normativa vigente		
<input type="checkbox"/>	L'azienda ha definito, ove previsto, un piano di emergenza ed evacuazione dei lavoratori ovvero specifiche procedure		
<input type="checkbox"/>	Le uscite di emergenza sono perfettamente utilizzabili in caso di necessità		
Sezione riservata alle aziende a rischio di incidente rilevante			
Lo stabilimento è classificato in base al D.Lgs. 334/99, aggiornato dal D.Lgs. 238/05, secondo gli articoli:	5 comma 2	6 e 7	8
Il rapporto di sicurezza è stato redatto e consegnato al Comitato Tecnico Regionale o interregionale			<input type="checkbox"/>
L'azienda è in possesso del parere tecnico conclusivo espresso dal Comitato Tecnico Regionale o interregionale			<input type="checkbox"/>
L'azienda è in possesso del parere preliminare del Comitato Tecnico Regionale o interregionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
L'azienda ha integrato il documento di valutazione dei rischi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'azienda ha implementato un Sistema di Gestione della Sicurezza conforme al DM 9/8/2000		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><b>Data</b> ____ / ____ / ____</span> <span><b>Firma del Richiedente</b> _____</span> </div> <p style="margin-top: 10px;"><b>Tutela dei dati</b> – Il richiedente dichiara di essere stato informato sulle modalità e finalità del trattamento dei dati ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.196/2003.</p>			