
 Istituto Nazionale Previdenza Sociale 	Sede di _____
	Via _____ ()
	tel. _____ fax. _____
	e-mail _____
	Pec _____

VERBALE UNICO DI ACCERTAMENTO E NOTIFICAZIONE N. _____ DEL ____/____/____

Il giorno ____, del mese di _____, dell'anno ____ il/i sottoscritto/i _____, in qualità di funzionario/funzionari ispettivo/i in servizio presso l'intestata sede **INPS**, ha/hanno concluso gli accertamenti ispettivi, ai sensi della normativa vigente, iniziati in data/con accesso del ____/____/____, nei confronti di:

DATORE DI LAVORO

Denominazione ditta o ragione sociale : _____ **forma** _____
con sede legale a: _____ (), Via _____, n. ____;
e sede operativa a: _____ (), Via _____, n. ____;
attività esercitata: _____ Codice Fiscale: _____ Partita IVA: _____;
Matricola INPS: _____; Codice Sede: _____; CSC: _____; CA: _____; Inadempienza n. ____;
Codice cliente INAIL: _____; PAT: _____; Codice altri enti: _____;
Iscrizione CCIAA n. _____; Iscrizione Albo imprese artigiane n. _____;
Codice Ateco: _____; Albo agenzie per il lavoro: _____;

RESPONSABILE/I AZIENDALE/I

Sig: _____ nat_ a _____ (), il ____/____/____ e residente in _____ (),
Via _____, n. ____; codice fiscale: _____; in qualità di: _____

OBBLIGATO SOLIDALE PER CONTRIBUTI E PREMI ASSICURATIVI

Denominazione ditta o ragione sociale: _____ **forma** _____
sede legale _____ (), Via _____, n. ____;
Codice Fiscale: _____; Partita IVA: _____;

OBBLIGATO SOLIDALE PER LE SANZIONI AMMINISTRATIVE

Denominazione ditta o ragione sociale: _____ **forma** _____
sede legale _____ (), Via _____, n. ____;
Codice Fiscale: _____; Partita IVA: _____;

TRASGRESSORE/I PER LE SANZIONI AMMINISTRATIVE

Sig: _____ nat_ a _____ (), il ____/____/____ e residente in _____ (),
Via _____, n. ____; codice fiscale: _____; in qualità di: _____

Sig: _____ nat_ a _____ (), il ____/____/____ e residente in _____ (),
Via _____, n. ____; codice fiscale: _____; in qualità di: _____

PERSONA/E PRESENTE/I ALL'ACCESSO ISPETTIVO

Sig: _____ nat_ a _____ (), il ____/____/____ e residente in _____ (),
Via _____, n. ____; codice fiscale: _____; in qualità di: _____

CONTRATTO COLLETTIVO APPLICATO

--

LIBERO PROFESSIONISTA **CENTRO SERVIZI DELL'ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA**

Sig: _____, con studio in _____ (), Via _____ n. ____;
tel. _____; e-mail: _____; iscrizione albo professionale _____; note: _____

E' STATA PRESA VISIONE DEI SEGUENTI ATTI E DOCUMENTI

DOCUMENTAZIONE DI LAVORO

Libro Unico del Lavoro
Comunicazioni obbligatorie di instaurazione del rapporto di lavoro
Comunicazioni obbligatorie di cessazione del rapporto di lavoro
Elenchi riepilogativi mensili
Denunce aziendali e dichiarazioni trimestrali della mano d'opera occupata
Registro Infortuni
Accantonamenti alla cassa edile e relative denunce del personale occupato
Prospetti di paga sottoscritti
Libri Matricola e paga (dismessi)
Denunce INAIL
Contratti di lavoro stipulati
...

DOCUMENTAZIONE FISCALE

Modelli CUD
Modelli 770 anni ...
Modelli 750 anni ...
Modelli Unico anni ...
...

DOCUMENTAZIONE CONTABILE

Libro giornale
Registro IVA Acquisti
Registro IVA Vendite
Ricevute di versamento dei contributi modd. F24 ...
...

ALTRI DOCUMENTI ESAMINATI

Ultimo verbale ispettivo rilasciato dagli organi di vigilanza
Contratti di appalto, subappalto
Contratto di somministrazione di lavoratori
Delega al professionista o all'associazione di categoria, ex art. 40, comma 1, L. 133/2008
...

SEDE DEI LAVORI OGGETTO DI ACCERTAMENTO E PERIODO DI ATTIVITÀ

Sede dei lavori (denominazione, città e indirizzo)	Periodo di attività	
	Dal	Al

Il presente verbale, che si riferisce al periodo dal ___/___/___ al ___/___/___ :

– non preclude la possibilità di riscontrare eventuali inadempimenti che dovessero emergere a seguito di acquisizione di documenti, dichiarazioni o altri elementi nuovi, rispetto a quelli già esaminati ed indicati nel presente verbale d'accertamento, i quali potranno essere contestati successivamente;
– non costituisce atto certificativo di correttezza e/o regolarità contributiva per la partecipazione a gare o per la liquidazione di conti finali. Richieste di tali certificazioni dovranno essere inoltrate alle competenti sedi dell'Inps e dell'Inail.

ESITI DELL'ACCERTAMENTO

* * *

Il datore di lavoro, per regolarizzare nei confronti dell'INPS le inadempienze accertate è tenuto a versare:

- a titolo di contributi, l'importo di	€	000.000,00
- a titolo di somme aggiuntive, l'importo di	€	000.000,00
come riportato in dettaglio nel prospetto riepilogativo "somme aggiuntive"		
TOTALE	€	000.000,00

Il versamento delle somme complessivamente dovute (contributi e somme aggiuntive) dovrà essere eseguito esclusivamente a mezzo di Mod. F24, che dovrà riportare, oltre al codice fiscale e alla denominazione aziendale, nella sezione INPS, il codice sede, la matricola INPS e nel campo "causale contributo" il codice RC01, entro il termine di 30 giorni dalla data di notifica del presente verbale.

Nel caso in cui il versamento delle somme sopra indicate sia effettuato:

- entro il 30° giorno dalla notifica del presente atto la posizione debitoria è definita in via amministrativa;
- oltre il 30° giorno dalla notifica del presente atto, per ogni giorno di ritardo sono dovute ulteriori somme aggiuntive da calcolare secondo il regime indicato.

Trascorsi 90 giorni dalla notifica dell'atto, in assenza di avvenuta regolarizzazione delle somme dovute a titolo di contributi e somme aggiuntive, ai sensi dell'art. 30 del D.L. 78/2010, convertito con modificazioni dalla Legge 122/2010, l'Istituto formerà l'avviso di addebito, con valore di titolo esecutivo ed il credito sarà affidato per il recupero all'Agente della Riscossione.

<i>Luogo e data</i>	<i>Firma della persona ricevente verbale</i>	<i>Firma del/i verbalizzante/i</i>
---------------------	--	------------------------------------

_____ / / _____

PROSPETTO RIEPILOGATIVO SOMME AGGIUNTIVE

<i>Periodo</i>	<i>Contributi</i>	<i>Sanzioni</i>	<i>Interessi di mora</i>	<i>Tipo Omissione</i>
01/0000	000.000,00	000.000,00	00.000,00	E-Evasione
02/0000	000.000,00	000.000,00	00.000,00	E-Evasione
03/0000	000.000,00	000.000,00	00.000,00	E-Evasione
Totali:	000.000,00	000.000,00	000.000,00	

Con il presente verbale sono state addebitate le somme aggiuntive previste dalle sotto indicate disposizioni di legge:

Art. 116, comma 8, lett. a), L. 388/2000 che, disciplinando i casi di mancato o ritardato pagamento di contributi o premi, il cui ammontare è rilevabile dalle denunce e/o registrazioni obbligatorie, prevede una sanzione, in ragione d'anno, pari al tasso ufficiale di riferimento maggiorato di 5,5 punti, entro il tetto massimo del 40% dell'importo non corrisposto entro la scadenza di legge. Oltre tale tetto, senza l'avvenuto integrale pagamento, scattano gli interessi di mora.

Art. 116, comma 8, lett. b), L. 388/2000 che, disciplinando i casi di evasione connessa a registrazioni o denunce obbligatorie omesse o non conformi al vero, e cioè nei casi in cui con l'intenzione specifica di non versare contributi o premi vengono occultati rapporti di lavoro in essere ovvero le retribuzioni erogate, prevede una sanzione, in ragione d'anno, pari al 30%, entro il tetto massimo del 60% dell'importo non corrisposto entro la scadenza di legge. Oltre tale tetto, senza l'avvenuto integrale pagamento, scattano gli interessi di mora.

Art. 116, comma 10, L. 388/2000 che disciplinando i casi di mancato o ritardato pagamento di contributi o premi derivanti da oggettive incertezze connesse a contrastanti orientamenti giurisprudenziali o amministrativi sulla ricorrenza dell'obbligo contributivo, successivamente riconosciuto in sede giudiziale o amministrativa, sempreché il versamento dei contributi o premi sia effettuato entro il termine fissato dagli Enti impositori, prevede una sanzione, in ragione d'anno, pari al tasso ufficiale di riferimento maggiorato di 5,5 punti, entro il tetto massimo del 40% dell'importo non corrisposto entro la scadenza di legge.

Art. 3, comma 3, D.L. 12/2002, convertito, con modificazioni, dalla L. 73/2002, come modificato dall'art. 36-bis, comma 7, D.L. 223/2006, convertito, con modificazioni, dalla L. 248/2006, il quale stabilisce che l'importo delle sanzioni civili connesse all'evasione dei contributi e premi riferiti a ciascun lavoratore irregolare non può essere inferiore a euro 3.000, indipendentemente dalla durata della prestazione lavorativa accertata.

Art. 3, comma 3, D.L. 12/2002, convertito, con modificazioni, dalla L. 73/2002, come modificato dall'art. 36-bis, comma 7, D.L. 223/2006, convertito, con modificazioni, dalla L. 248/2006, come sostituito dall'art. 4, comma 1, lett. a), L. 183/2010, il quale stabilisce che l'importo delle sanzioni civili connesse all'evasione dei contributi e premi riferiti a ciascun lavoratore irregolare è aumentato del 50% nei seguenti casi:

impiego di lavoratore subordinato senza preventiva comunicazione di instaurazione del rapporto di lavoro da parte del datore di lavoro privato, con la sola esclusione del datore di lavoro domestico;

impiego di lavoratore subordinato senza preventiva comunicazione di instaurazione del rapporto di lavoro da parte del datore di lavoro privato, con la sola esclusione del datore di lavoro domestico, per un periodo di lavoro precedente rispetto a quello in cui il lavoratore medesimo risulti regolarmente occupato.

Art. 53, comma 3, D. Lgs. 276/2003, come modificato dall'art. 11, comma 1, D.Lgs. 251/2004, il quale stabilisce che, nel corso di un rapporto di apprendistato, in caso di inadempimento nella erogazione della formazione di cui sia esclusivamente responsabile il datore di lavoro e che sia tale da impedire la realizzazione delle finalità di cui agli articoli 48, comma 2, 49, comma 1, e 50, comma 1, della citata norma, il datore di lavoro è tenuto a versare la differenza tra la contribuzione versata e quella dovuta con riferimento al livello di inquadramento contrattuale superiore che sarebbe stato raggiunto dal lavoratore al termine del periodo di apprendistato, maggiorata del 100 per cento.

Luogo e data

Firma del/dei verbalizzante/i

_____ / / _____

SEZIONE I/A DIFFIDA (art.13, D.Lgs.124/2004)

NOTIFICAZIONE D'ILLECITO AMMINISTRATIVO (art. 14, L. 689/1981)

In base agli accertamenti effettuati è emerso che il trasgressore:

Sig: _____ nat_ a _____ (____), il ____/____/____ e residente in _____ (____), Via _____, n. ____ C.F. _____ in qualità di _____
ha violato le disposizioni normative di cui ai punti seguenti:
1) Art. _____
Poiché: _____
2) Art. _____
Poiché: _____
3) Art. _____
Poiché: _____
4) Art. _____
Poiché: _____

Inoltre ho/abbiamo accertato che esistono, ai sensi dell'art. 6, L: 689/1981, il/i seguente/i obbligato/i solidale/i

Ragione sociale _____, sede legale a: _____ (____), Via _____, n. ____ P. IVA _____ C.F. _____
Ragione sociale _____, sede legale a: _____ (____), Via _____, n. ____ P. IVA _____ C.F. _____
Cognome e Nome _____, nato a: _____ (____), e residente in _____ Via _____, n. ____, C.F. _____ in qualità di: _____

Ciò premesso, ai sensi dell'art. 13, D.Lgs. 124/2004, 1 scrivent

DIFFIDA/DIFFIDANO

il trasgressore e l'obbligato in solido, sopra generalizzato, a sanare le predette inosservanze entro i termini e con le modalità sotto indicate:

- a) per la/le violazione/i di cui al/ai punto/i _____, entro giorni **30** dal ricevimento del presente atto, provvedendo _____;
- b) per la/le violazione/i di cui al/ai punto/i _____, entro giorni **30** dal ricevimento del presente atto, provvedendo _____;
- c) per la/le violazione/i di cui al/ai punto/i _____, entro giorni **30** dal ricevimento del presente atto, provvedendo _____;
- d) per la/le violazione/i di cui al/ai punto/i _____, entro giorni **30** dal ricevimento del presente atto, provvedendo _____

Si fa presente che, in caso di regolarizzazione, entro i termini sopra assegnati e con le modalità sopra fissate, il trasgressore è ammesso al pagamento dell'importo delle sanzioni nella misura pari al minimo previsto dalla legge ovvero nella misura pari a un quarto della sanzione stabilita in misura fissa.

L'importo da pagare, distinto per ciascuna infrazione, dovrà essere versato, come sotto indicato, con l'indicazione del codice tributo, all'Agente della riscossione di _____, ovvero a mezzo delega irrevocabile alle Poste Italiane S.p.A., ovvero ad una Banca, per l'accredito al suddetto Agente. Sul relativo modello predisposto per il pagamento (F23), nell'apposito spazio "Cod. Ufficio" e "Causale" dovranno essere indicati, rispettivamente, la codifica "Gxx" e la sigla "P.A."

Euro _____	per la violazione di cui al punto _____	codice tributo _____
Euro _____	per la violazione di cui al punto _____	codice tributo _____
Euro _____	per la violazione di cui al punto _____	codice tributo _____

per un importo totale di Euro _____, più spese di notifica.

Il pagamento dell'importo complessivo dovrà essere effettuato entro il termine di **giorni 15** dalla scadenza del termine sopra stabilito per la regolarizzazione e comunque non oltre il 45° giorno dalla notifica del presente verbale.

Entro lo stesso termine il trasgressore o l'obbligato solidale dovranno fornire prova dell'avvenuta regolarizzazione e del pagamento delle somme sopra indicate all'Ente notificante.

Si avverte che il pagamento della somma di cui sopra **estingue il procedimento sanzionatorio**, a condizione dell'effettiva ottemperanza della diffida stessa.

L'adozione della diffida interrompe i termini di cui all'art. 14, L. n. 689/1981 e dell'art. 17, D.Lgs. n. 124/2004, fino alla scadenza del termine assegnato per la regolarizzazione e per il pagamento.

OVE IL TRASGRESSORE O L'OBBLIGATO SOLIDALE NON FORNISCANO PROVA DELL'AVVENUTA REGOLARIZZAZIONE E DEL PAGAMENTO DELLE SOMME SOPRA INDICATE IL PRESENTE ATTO PRODUCE GLI EFFETTI DELLA CONTESTAZIONE E NOTIFICAZIONE DEGLI ILLECITI AMMINISTRATIVI NEI LORO CONFRONTI (ARTT. 14 E 16 L. N. 689/1981), A FAR DATA DALLA SCADENZA DEI PREDETTI TERMINI PER LA REGOLARIZZAZIONE DELLE VIOLAZIONI DIFFIDATE E PER IL PAGAMENTO DELLE RELATIVE SANZIONI IN MISURA MINIMA (QUINDI A FAR DATA DAL 46° GIORNO DALLA NOTIFICA DEL PRESENTE VERBALE)

E PERTANTO:

a) per le inosservanze di cui ai punti n. _____ è ammesso il pagamento di una somma ridotta pari alla terza parte del massimo della sanzione prevista per la violazione commessa o, se più favorevole e qualora sia stabilito il minimo della sanzione edittale, pari al doppio del relativo importo **entro 60 giorni** (art. 16, L. n. 689/1981, modificato dall'art. 52, D.Lgs. n. 213/1998) **dalla data in cui si producono gli effetti di contestazione e notificazione sopra indicati.**

L'importo da pagare, distinto per ciascuna infrazione, dovrà essere versato, come sotto indicato, con l'indicazione del codice tributo, all'Agente della riscossione di _____, ovvero a mezzo delega irrevocabile alle Poste Italiane S.p.A., ovvero ad una Banca, per l'accredito al suddetto Agente della riscossione. Sul relativo modello predisposto per il pagamento (F23), nell'apposito spazio "Cod. Ufficio" e "Causale" dovranno essere indicati, rispettivamente, la codifica "Gxx" e la sigla "P.A."

Euro _____	per la violazione di cui al punto _____	codice tributo _____
Euro _____	per la violazione di cui al punto _____	codice tributo _____
Euro _____	per la violazione di cui al punto _____	codice tributo _____

per un importo totale di Euro _____, più spese di notifica.

Il pagamento dell'importo complessivo da documentare nello stesso termine, all'Ente notificante, mediante esibizione della ricevuta comprovante l'avvenuto versamento della somma, **estingue il procedimento sanzionatorio.**

b) per le inosservanze di cui ai punti n. _____, le sanzioni che sono stabilite entro i sotto indicati importi, e per le quali non è ammesso il pagamento in misura ridotta di cui all'art. 16 della L. n. 689/81, saranno definite con Ordinanza del Direttore dell'intestata Direzione provinciale del lavoro:

- da euro _____ a euro _____ per la violazione di cui al punto _____ ;
- da euro _____ a euro _____ per la violazione di cui al punto _____ ;
- da euro _____ a euro _____ per la violazione di cui al punto _____ ;

Luogo e data	Firma del/dei verbalizzante/i
--------------	-------------------------------

**SEZIONE I/B C.D. DIFFIDA “ORA PER ALLORA”
AMMISSIONE AL PAGAMENTO IN MISURA MINIMA**

(art.13, D.Lgs. 124/2004)

NOTIFICAZIONE D’ILLECITO AMMINISTRATIVO (art. 14, L. 689/1981)

In base agli accertamenti effettuati è emerso che il trasgressore:

Sig: _____ nat_ a _____ (___), il ___/___/___ e residente in _____ (___), Via _____, n. ___ C.F. _____ in qualità di _____ ha violato le disposizioni normative di cui ai punti seguenti:
1) Art. _____ _____
Poiché: _____ _____
2) Art. _____ _____
Poiché: _____ _____
3) Art. _____ _____
Poiché: _____ _____
4) Art. _____ _____
Poiché: _____ _____

Inoltre ho/abbiamo accertato che esistono, ai sensi dell’art. 6, L: 689/1981, il/i seguente/i obbligato/i solidale/i

Ragione sociale _____, sede legale a: _____ (___), Via _____, n. ___ P. IVA _____ C.F. _____
Ragione sociale _____, sede legale a: _____ (___), Via _____, n. ___ P. IVA _____ C.F. _____
Cognome e Nome _____, nato a: _____ (___), e residente in _____ Via _____, n. ___, C.F. _____ in qualità di: _____

Considerato che il trasgressore o l’obbligato in solido ha spontaneamente effettuato gli adempimenti connessi alle violazioni sopra indicate, in quanto:

1) _____ _____
2) _____ _____
3) _____ _____
4) _____ _____

Si ammette il trasgressore o l'obbligato solidale al pagamento secondo le modalità di seguito indicate

Il trasgressore o l'obbligato in solido è ammesso al pagamento di una somma pari all'importo della sanzione nella misura del minimo previsto dalla legge, ovvero, nella misura pari ad un quarto della sanzione stabilita in misura fissa. L'importo da pagare, distinto per ciascuna infrazione, dovrà essere versato, con l'indicazione del **codice tributo**, all'**Agente della riscossione di _____**, ovvero a mezzo delega irrevocabile alle **Poste Italiane S.p.A.**, ovvero ad una **Banca**, per l'accredito al suddetto Agente della riscossione. Sul relativo modello predisposto per il pagamento (**F23**), nell'apposito spazio "**Cod. Ufficio**" e "**Causale**" dovranno essere indicati, rispettivamente, la codifica "**Gxx**" e la sigla "**P.A.**".

Tale somma, specificata per ciascuna infrazione, è così determinata:

Euro _____	per la violazione di cui al punto _____	codice tributo _____
Euro _____	per la violazione di cui al punto _____	codice tributo _____
Euro _____	per la violazione di cui al punto _____	codice tributo _____

Per un **importo totale di euro _____**, più spese di notifica.

Il pagamento dell'importo complessivo dovrà essere effettuato entro il termine di **giorni 15** dalla notifica/consegna del presente atto.

Entro il suddetto termine il trasgressore o l'obbligato solidale dovranno fornire prova, all'Ente notificante, del pagamento delle somme sopra indicate.

Si avverte che il pagamento delle somme di cui sopra **estingue il procedimento sanzionatorio**.

L'adozione della diffida interrompe i termini di cui all'art. 14, L. n. 689/1981 e dell'art. 17, D.Lgs. n. 124/2004, fino alla scadenza del termine assegnato per il pagamento.

OVE IL TRASGRESSORE O L'OBBLIGATO SOLIDALE NON FORNISCANO PROVA

DEL PAGAMENTO DELLE SOMME SOPRA INDICATE

IL PRESENTE ATTO PRODUCE GLI EFFETTI DELLA CONTESTAZIONE E NOTIFICAZIONE

DEGLI ILLECITI AMMINISTRATIVI NEI LORO CONFRONTI (ARTT. 14 E 16 L. N. 689/1981),

A FAR DATA DALLA SCADENZA DEI PREDETTI TERMINI PER IL PAGAMENTO DELLE RELATIVE

SANZIONI IN MISURA MINIMA

(QUINDI A FAR DATA DAL 16° GIORNO DALLA NOTIFICA DEL PRESENTE VERBALE)

E PERTANTO:

a) per le inosservanze di cui ai punti n. _____ è ammesso il pagamento di una somma ridotta pari alla terza parte del massimo della sanzione prevista per la violazione commessa o, se più favorevole e qualora sia stabilito il minimo della sanzione edittale, pari al doppio del relativo importo **entro 60 giorni** (art. 16, L. n. 689/1981, modificato dall'art. 52, D.Lgs. n. 213/1998) **dalla data in cui si producono gli effetti di contestazione e notificazione sopra indicati**.

L'importo da pagare, distinto per ciascuna infrazione, dovrà essere versato, come sotto indicato, con l'indicazione del **codice tributo**, all'**Agente della riscossione di _____**, ovvero a mezzo delega irrevocabile alle **Poste Italiane S.p.A.**, ovvero ad una **Banca**, per l'accredito al suddetto Agente della riscossione. Sul relativo modello predisposto per il pagamento (**F23**), nell'apposito spazio "**Cod. Ufficio**" e "**Causale**" dovranno essere indicati, rispettivamente, la codifica "**Gxx**" e la sigla "**P.A.**".

Euro _____	per la violazione di cui al punto _____	codice tributo _____
Euro _____	per la violazione di cui al punto _____	codice tributo _____
Euro _____	per la violazione di cui al punto _____	codice tributo _____

per un **importo totale di Euro _____** più spese di notifica.

Il pagamento dell'importo complessivo da documentare nello stesso termine, all'Ente notificante, mediante esibizione della ricevuta comprovante l'avvenuto versamento della somma, **estingue il procedimento sanzionatorio**.

b) per le inosservanze di cui ai punti n. _____, le sanzioni che sono stabilite entro i sotto indicati importi, e per le quali non è ammesso il pagamento in misura ridotta di cui all'art. 16 della L. n. 689/81, saranno definite con Ordinanza del Direttore del intestata Direzione provinciale del lavoro:

- da euro _____ a euro _____ per la violazione di cui al punto _____ ;
- da euro _____ a euro _____ per la violazione di cui al punto _____ ;
- da euro _____ a euro _____ per la violazione di cui al punto _____ ;

Luogo e data

Firma del/dei verbalizzante/i

SEZIONE II NOTIFICAZIONE D'ILLECITO AMMINISTRATIVO

(art. 14, L. 689/1981)

In base agli accertamenti effettuati è emerso che il trasgressore:

Sig: _____ nat_ a _____ (___), il ___/___/___ e residente in _____ (___), Via _____, n. ___ C.F. _____ in qualità di _____
ha violato le disposizioni normative di cui ai punti seguenti:
1) <i>Art.</i> _____
Poiché: _____
2) <i>Art.</i> _____
Poiché: _____

Inoltre ho/abbiamo accertato che esistono, ai sensi dell'art. 6, L. 689/1981, il/i seguente/i obbligato/i solidale/i

Ragione sociale _____, sede legale a: _____ (___), Via _____, n. ___ P. IVA _____ C.F. _____
Ragione sociale _____, sede legale a: _____ (___), Via _____, n. ___ P. IVA _____ C.F. _____
Cognome e Nome _____, nato a: _____ (___), e residente in _____ Via _____, n. ___, C.F. _____ in qualità di: _____

a) per le inosservanze di cui ai punti n. _____ a norma dell'art. 16, L. 689/1981, modificato dall'art. 52, D.Lgs. 213/1998, è ammesso, **entro 60 giorni** dalla data notificazione degli estremi della/e violazione/i, il pagamento di una somma ridotta pari alla terza parte del massimo della sanzione prevista per la violazione commessa o, se più favorevole e qualora sia stabilito il minimo della sanzione edittale, pari al doppio del relativo importo.
Qualora con il presente atto siano contestati anche illeciti soggetti a diffida, il termine di 60 giorni (ex art. 16 L. 689/81) decorre dalla scadenza dei termini per l'ottemperanza alla diffida stessa (45 giorni in tutto, o 15 giorni in tutto nel caso sia contestata la sola diffida ora per allora).
Tale somma, specificata per ciascuna infrazione, è così determinata:

Euro _____	per la violazione di cui al punto _____	codice tributo _____
Euro _____	per la violazione di cui al punto _____	codice tributo _____
Euro _____	per la violazione di cui al punto _____	codice tributo _____

Il pagamento dell'**importo complessivo di euro** _____, da documentare nello stesso termine, mediante esibizione presso l'Ente notificante, oltre alle spese di notifica, **estingue il procedimento sanzionatorio.**

L'importo da pagare, distinto per ciascuna infrazione, dovrà essere versato, con l'indicazione del **codice tributo, all'Agente della riscossione di** _____, ovvero a mezzo delega irrevocabile alle **Poste Italiane S.p.A.**, ovvero ad una **Banca**, per l'accredito al suddetto Agente della riscossione. Sul relativo modello predisposto per il pagamento (**F23**), nell'apposito spazio "**Cod. Ufficio**" e "**Causale**" dovranno essere indicati, rispettivamente, la codifica "**Gxx**" e la sigla "**P.A.**"

b) per le inosservanze di cui ai punti n. _____, le sanzioni che sono stabilite entro i sotto indicati importi, e per le quali non è ammesso il pagamento in misura ridotta di cui all'art. 16 della L. n. 689/81, saranno definite con Ordinanza del Direttore del intestata Direzione Provinciale del Lavoro competente:

- da euro _____ a euro _____	per la violazione di cui al punto _____	:
- da euro _____ a euro _____	per la violazione di cui al punto _____	:
- da euro _____ a euro _____	per la violazione di cui al punto _____	:

Luogo e data	Firma del/dei verbalizzante/i
--------------	-------------------------------

SEZIONE STRUMENTI DI TUTELA

Presentazione scritti difensivi, documenti ed audizione personale:

Per i profili relativi alle sanzioni amministrative applicate, ai sensi dell'art. 18, L. n. 689/1981, gli interessati possono far pervenire alla **Direzione provinciale del lavoro di _____ – Ufficio affari legali e contenzioso -**, producendo in copia il presente atto, scritti difensivi e documenti e possono chiedere di essere sentiti dallo stesso in merito alle violazioni contestate, entro:

- il 30° giorno dalla ricezione del presente atto qualora il verbale contenga la sola Sezione II;
- il 45° giorno dalla ricezione del presente atto qualora il verbale contenga le Sezioni I/B e II;
- il 75° giorno dalla ricezione del presente atto qualora il verbale contenga le Sezioni I/A, I/B e II.

Avverso il presente verbale la ditta può presentare ricorso:

Al Comitato regionale per i rapporti di lavoro istituito presso la Direzione regionale del lavoro, anche mediante inoltro all'indirizzo di posta elettronica certificata se le violazioni contestate attengono alla sussistenza e/o qualificazione del /dei rapporto/i di lavoro (art. 17, D.Lgs. 124/2004). Lo stesso deve essere presentato, in triplice copia, entro il medesimo termine stabilito per la presentazione degli scritti difensivi.

In assenza di decisione entro i successivi 90 giorni, il ricorso si intende respinto.

Agli Organi istituzionali dell'INPS, anche mediante inoltro all'indirizzo di posta elettronica certificata nei termini e con le modalità fissati dalle norme vigenti (L. 88/1989) per il tramite della sede competente per le altre inadempienze;

Avverso il presente verbale il datore di lavoro può presentare ricorso in unico grado indirizzato alla Commissione centrale per la riscossione dei Contributi agricoli unificati di cui all'art. 9-sexies, comma 3, L. 608/1996, anche mediante inoltro all'indirizzo di poste elettronica certificate, nei termini e con le modalità fissate dall'art. 10, D. Lgs. 375/1993;

SEZIONE Procedura di notifica

Del presente verbale, composto di n. _____ fogli e n. _____ allegati, redatto in n. _____ esemplari ad uso della Dpl/Inail/Inps/Guardia di Finanza è fatta lettura al soggetto destinatario il quale:

- accetta di firmare il presente verbale
- accetta di ricevere il presente verbale
- rifiuta di firmare il presente verbale
- rifiuta di ricevere il presente verbale

DICHIARAZIONE RICONOSCIMENTO DELL'ESISTENZA DELL'OMMISSIONE CONTRIBUTIVA E DELL'IMPORTO DOVUTO A TITOLO DI CONTRIBUTI E SOMME AGGIUNTIVE

Il sottoscritto _____, in qualità di _____, riconosce l'esistenza delle omissioni contributive accertate e contestate con il retro trascritto verbale ispettivo del ___/___/_____, protocollo INPS _____. ___/___/201_.00 _____ e riconosce altresì di dovere a tale titolo l'importo complessivo di € 00.000,00 , così ripartito:

€ 00.000,00 per le inadempienze accertate riguardanti il periodo dal _____ al _____,
€ 00.000,00 per le sanzioni civili calcolate dal sorgere delle omissioni al momento di redazione del suddetto verbale ispettivo, oltre somme aggiuntive dovute sino al momento del pagamento del debito.

Luogo e data

Firma della persona ricevente verbale

_____/_____/_____

In merito alle inadempienze accertate, il destinatario del verbale in qualità di _____, ha chiesto che venga inserita la seguente dichiarazione:

Firma della persona ricevente verbale

SPESE DI NOTIFICA

Il destinatario del presente-verbale, contestualmente al pagamento delle somme ivi indicate dovrà versare le spese per la sua notificazione, con l'indicazione del **codice tributo** all'Agente della riscossione di _____, ovvero a mezzo delega irrevocabile alle **Poste Italiane S.p.A.**, ovvero ad una **Banca**, per l'accredito al suddetto Agente. Sul relativo modello predisposto per il pagamento (**F23**), nell'apposito spazio "**Cod. Ufficio**" e "**Causale**" dovranno essere indicati, rispettivamente, la codifica "**Gxx**" e la sigla "**P.A.**". L'importo da pagare a titolo di spese di notifica è determinato in Euro _____, da versarsi contraddistinto dal **codice tributo Gxx T**. **Si avverte altresì che saranno comunque dovute anche le ulteriori spese di notificazione in caso di avviso di deposito dell'atto da parte dell'Azienda Postale, con raccomandata A.R.**

RELATA DI NOTIFICA

Il/i sottoscritto/i _____ quale/i _____
in servizio presso _____ di _____
ha/hanno notificato il presente verbale:

al/alla sig./sig.ra	
Residente _____	via _____
nella sua qualità di _____	
mediante consegna a mano _____	
mediante raccomandata A.R. del ___/___/___ inviata dall'Ufficio postale di _____	

alla ditta/ragione sociale	
sede legale _____	via _____
nella sua qualità di obbligato in solido _____	
mediante consegna a mano nella persona di _____ nella sua qualità di _____	
mediante raccomandata A.R. del ___/___/___ inviata dall'Ufficio postale di _____	

Luogo e data _____	Firma della persona ricevente verbale _____	Firma del/i verbalizzante/i _____
--------------------	---	-----------------------------------

_____ / ____ / _____