

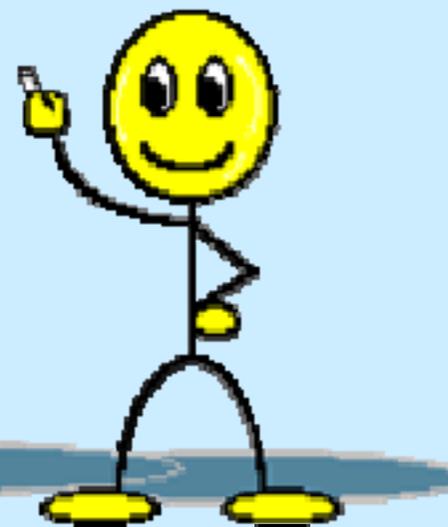
**INAIL**

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE  
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

**DIREZIONE REGIONALE LOMBARDIA**

*CONVEGNO  
Università di Pavia*

*29 gennaio 2008*



# L'Assicurazione contro gli Infortuni sul lavoro e le malattie professionali



UNIVERSITY



A cura di E. Murolo

## *L'assicurazione contro gli infortuni*

- trova il suo fondamento giuridico negli artt. 32 e 38 della Costituzione
- ha ancora la principale fonte normativa nel Testo Unico approvato con DPR 30 giugno 1965, n. 1124, nonché nelle successive, numerose modifiche ed integrazioni
- è gestita, in regime di "esclusività" dall' INAIL, Ente pubblico non economico ex lege 9/3/1989, n. 88 sotto la vigilanza dei ministeri del Lavoro e dell'Economia

## *L'assicurazione contro gli infortuni*

- si fonda su un Rapporto Assicurativo che si costituisce "ipso iure" al verificarsi delle condizioni di legge, restando in ogni caso esclusa la volontà di tutti i soggetti
- elementi del Rapporto Assicurativo sono di  
norma:
  - i soggetti
  - l'oggetto
  - il contenuto

# *L'assicurazione contro gli infortuni*

## **I SOGGETTI:**

- \* il datore di lavoro assicurante (art. 9 TU)
- \* l'INAIL assicuratore (art.126 TU)
- \* il lavoratore assicurato (artt. 1 e 4 TU, ...)

## **L'OGGETTO:**

- \* il rischio dell'attività lavorativa svolta

## **IL CONTENUTO:**

- \* i premi e le prestazioni

# L'Assicurazione Inail con la "Gestione per conto"



UNIVERSITY



A cura di E. Murolo

## *L'assicurazione contro gli infortuni*

- diverso è il caso della c.d. *"gestione per conto"* dello Stato (art. 127 TU e DM 10.10.1985), nella quale il Rapporto Assicurativo vede:
  - **l'Amministrazione statale** competente, che è assicurante e assicuratore insieme,
  - **il lavoratore "statale"**, che è l'assicurato
- l'Inail mette a disposizione la sua struttura sanitaria e amministrativa per "gestire" anche questi infortuni, ma con alcune differenze rispetto alla gestione ordinaria

## *L'assicurazione contro gli infortuni*

### *In questi casi l'Inail:*

- \* non apre posizioni assicurative
- \* non riscuote i premi assicurativi
- \* non eroga l'indennità per "inabilità temporanea" assoluta al lavoro
- \* provvede alla valutazione degli eventuali postumi permanenti da indennizzare ...
- \* quantifica l'indennizzo in capitale, ovvero la rendita vitalizia, e provvede a erogarli

## *L'assicurazione contro gli infortuni*

### *In questi casi l'Amministrazione statale:*

- \* non apre posizioni assicurative
- \* non paga i premi assicurativi
- \* eroga la retribuzione in luogo dell'indennità per "inabilità temporanea" assoluta
- \* rimborsa ogni anno all'Inail le somme che l'Istituto ha "anticipato" (*indennizzi in capitale e rendite vitalizie*), aggiungendo il compenso previsto dalla legge per il servizio prestato

## *L'assicurazione contro gli infortuni*

- poiché nella “*gestione per conto*” dello Stato l'Amministrazione non apre posizioni assicurative e non paga i premi, risulta del tutto irrilevante sia la valutazione del rischio da assicurare, che la determinazione dei premi assicurativi ...
- il lavoratore “statale” è assicurato tutte le volte che ricorrono le condizioni di legge, a prescindere dall'attività esercitata, ma purché questa rientri tra quelle tutelate ...

## *L'assicurazione contro gli infortuni*

- nella “*gestione per conto*” dello Stato i rischi assicurati, e le stesse prestazioni assicurative, sono di fatto uguali alla gestione ordinaria Inail ...
- di norma, non occorre quindi stipulare ulteriori polizze integrative o suppletive
- ... salvo le polizze per “responsabilità civile” dell'Amministrazione statale verso i terzi, che non rientrano nell'assicurazione di legge

## *Ambito di applicazione dell'assicurazione*

- ❖ di norma l'ambito di applicazione dell'ass.ne è stabilito e delimitato dalla legge, che considera costituito il rapporto assicurativo al contemporaneo verificarsi del **requisito oggettivo** (lo svolgimento di una lavorazione protetta) e del **requisito soggettivo** (l'adibizione di persone tutelate) di assicurabilità
- ❖ con la "gestione per conto" l'obbligo ass.vo Inail nasce al momento dell'infortunio ...

## *Ambito di applicazione dell'assicurazione*

- ❖ Queste regole valgono anche per il personale dell'Università, che va quindi assicurato, con la "gestione per conto", ogni volta che possiede i requisiti oggettivi e soggettivi di legge
- ❖ In particolare nelle Università, hanno i requisiti coloro che svolgono *attività tutelate* operando in qualità di:
  - ⇒ lavoratori dipendenti (dirigenti, quadri, impiegati, operai, apprendisti, ...)

## *Ambito di applicazione dell'assicurazione*

- ⇒ **collaboratori parasubordinati (co.co.co., co.co.pro., mini co.co.co, ...)**
- ⇒ **studenti (matricole, laureandi, dottorandi, specializzandi, ...), ma limitatamente ai periodi in cui svolgono esercitazioni pratiche o di laboratorio**
- ⇒ **Borsisti**
- ⇒ **Tirocinanti**

## *Ambito di applicazione dell'assicurazione*

L'assicurazione Inail prevede:

- ❖ **parità di diritti tra uomini e donne (art. 37 Costituzione)**
- ❖ **nessun limite di età**
- ❖ **tutela di tutti i lavoratori italiani, sia che operino in Italia che, ovunque, all'estero**
- ❖ **parità di tutela anche per i lavoratori stranieri, ma solo se operano in Italia alle dipendenze di Enti, o aziende italiane**

## *Ambito di applicazione dell'assicurazione*

❖ invece i lavoratori stranieri che operano in Italia trasferiti, distaccati, o comunque qui inviati dagli Enti o aziende straniere da cui dipendono, non possono essere assicurati in Italia contro gli infortuni sul lavoro, ma restano assicurati a tali fini nel Paese estero di provenienza.

Questo sia nel caso di Paesi esteri comunitari che extracomunitari

# *La nozione di Infortunio sul lavoro*



A cura di E. Murolo

## *Oggetto dell'assicurazione*

“L'assicurazione comprende tutti i casi di infortunio avvenuti per causa violenta in occasione di lavoro da cui sia derivata la morte o l'inabilità permanente al lavoro, ovvero una inabilità temporanea assoluta che comporti l'astensione dal lavoro per più di tre giorni” (art. 2 T.U.)

# *Elementi caratterizzanti dell'infortunio sul lavoro*

- **Lesione**
- **Causa violenta**
- **Occasione di lavoro**

# *lesione*

**Ogni alterazione fisica o psichica  
dell'organismo del lavoratore da cui derivi:**

- Inabilità temporanea assoluta**
- Inabilità permanente assoluta/parziale**
- Morte**

# *Causa violenta*

**Il fatto causale deve essere:**

- **ESTERNO**                      legato all'ambiente di lavoro
- **VIOLENTO**                      di forma acuta
- **RAPIDO**                          di intensità concentrata in breve spazio di tempo
- **EFFICIENTE**                      deve esercitare sul corpo umano un'efficacia realmente causale (rapporto tra fatto e danno)

# *Occasione di lavoro*

Perché sia configurabile un infortunio sul lavoro non è necessario né sufficiente che:

l'evento si sia verificato nel luogo di lavoro (rapporto topografico)

l'evento si sia verificato durante l'orario di lavoro (rapporto cronologico)

ma è indispensabile che:

l'evento si sia verificato per il lavoro (rapporto eziologico)

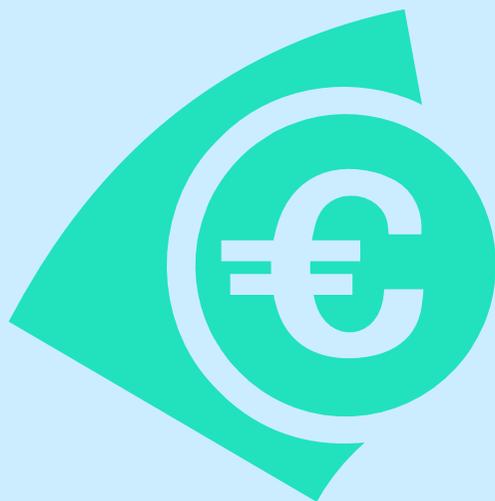
**Un infortunio può dirsi avvenuto in occasione di lavoro quando sia**

**"il lavoro"**

**a determinare il rischio di cui l'infortunio è conseguenza**

n.b. particolare attenzione deve essere dedicata all'istituto dell'infortunio "in itinere"

# *Le prestazioni assicurative*



A cura di E. Murolo

## *Le prestazioni assicurative*

### LE PRESTAZIONI ASSICURATIVE SONO:

#### ⇒ economiche:

indennità per inabilità temporanea assoluta (**non nella "gestione per conto"**); indennizzo in capitale una tantum; rendita per inabilità permanente; rendita ai superstiti; assegno di morte; assegno per A.P.C.; ecc.

#### ⇒ sanitarie:

a carico del S.S.N.: l'INAIL ha oggi soltanto compiti medico legale a favore degli infortunati e dei tecnopatici

#### ⇒ integrative:

assistenza del "servizio sociale" dell'INAIL; prestazioni ai Grandi Invalidi; cure termali; soggiorni climatici; ecc.

# *Gli Infortuni in itinere*



A cura di E. Murolo

## *Gli Infortuni in itinere*

- **Per la prima volta disciplinato dalla legge con l'art. 12 del D.Lgs. N. 38 del 23 febbraio 2000, che ha aggiunto un apposito comma agli articoli 2 e 210 T.U.**

## *Gli Infortuni in itinere*

L'assicurazione comprende gli infortuni occorsi alle persone assicurate lungo il **normale tragitto** (senza interruzioni o deviazioni) di *andata e ritorno*:

- dall'abitazione al luogo di lavoro,
- da un luogo di lavoro a un altro,
- dal luogo di lavoro a quello di consumazione dei pasti.

*Gli infortuni in itinere:  
limiti del percorso*

**L'ambito spaziale dell'itinere  
è la pubblica via**

**Quindi:**

**- fuori dalle pertinenze dell'abitazione**

*(all'interno è rischio generico)*

**- fuori dalle pertinenze aziendali**

*(all'interno è rischio lavorativo)*

## *Gli infortuni in itinere: eccezioni.*

**Le interruzioni e deviazioni, definite "necessitate" dalla stessa norma, riguardano:**

- **cause di forza maggiore,**
- **esigenze essenziali ed improrogabili,**
- **adempimento di obblighi penalmente rilevanti**
- **Rottura del mezzo, frana lungo la strada**
- **Bisogni fisiologici**
- **Soccorso, testimonianza**

## *Caratteristiche degli infortuni in itinere: con quale mezzo.*

L'assicurazione opera anche nel caso di utilizzo del mezzo di trasporto privato, purché "necessitato"

- a piedi
- sempre tutelato
- o su mezzo pubblico (di trasporto collettivo)
- mezzo privato
- solo se necessitato

## *Caratteristiche degli infortuni in itinere: la necessità dell'uso.*

L'uso del mezzo privato è "necessitato" quando, rispetto al mezzo pubblico, consente:

- un congruo risparmio di tempo
- un minor percorso a piedi
- di salvaguardare diritti costituzionalmente garantiti

## *Gli infortuni in itinere: esclusioni.*

**Sono esclusi dalla tutela assicurativa gli infortuni in itinere causati:**

- ✓ **dall'abuso di alcolici e di psicofarmaci**
- ✓ **dall'uso non terapeutico di stupefacenti e allucinogeni**

**L'assicurazione, inoltre, non opera nei confronti del conducente sprovvisto dell'abilitazione di guida**

# *L'assicurazione contro le malattie professionali*



A cura di E. Murolo

## *Assicurazione contro le malattie professionali*

⇒ L'assicurazione contro le malattie professionali è parte integrante del sistema dell'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro

### ❖ **OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE**

“L'assicurazione è altresì obbligatoria per le malattie professionali ... contratte nell'esercizio e a causa delle lavorazioni ....” (art. 3 T.U.)

## *Assicurazione contro le malattie professionali*

- ⇒ l'assicurazione contro le malattie professionali opera soltanto se esiste l'obbligo assicurativo contro gli infortuni
- ⇒ le malattie professionali si differenziano dagli infortuni per:
  - ✓ la relazione di "causalità" con il lavoro (anziché di occasionalità)
  - ✓ la causa "lenta e progressiva" (anziché violenta come nell'infortunio)

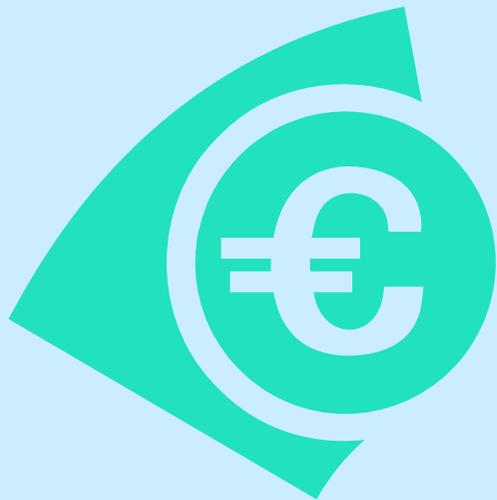
## *Assicurazione contro le malattie professionali*

- ⇒ la Corte Costituzionale (sent. n. 179/88) ha stabilito che tutte le malattie possono essere d'origine professionale:
- ⇒ quelle di cui alle tabelle allegati al T.U., che sono n. 58 per l'industria e n. 27 per l'agricoltura (D.P.R. n. 336/94), hanno la *presunzione legale* dell'origine professionale senza bisogno di ulteriori prove

## *Assicurazione contro le malattie professionali*

- ⇒ le malattie tabellate, se contratte nello svolgimento delle attività previste, e se si sono manifestate entro i termini della tabella, sono subito ammesse all'indennizzo
- ⇒ per tutte le altre malattie (non tabellate), poiché *manca la presunzione legale di origine*, dev'essere il lavoratore che, caso per caso e avvalendosi dei normali mezzi di prova, deve dimostrare di averle contratte nell'esercizio e a causa dell'attività svolta

# *Il danno biologico*



A cura di E. Murolo

## *Il danno biologico*

- a partire dagli infortuni avvenuti e dalle malattie professionali denunciate dal 25 luglio 2000, tra i rischi tutelati dall'assicurazione obbligatoria è stato incluso anche il "danno biologico" (art. 13 D.Lgs. 38/2000)
- il danno biologico è *"la lesione all'integrità psicofisica della persona suscettibile di valutazione medico legale"*

## *Il danno biologico*

- l'indennizzo INAIL del danno biologico assolve ad una funzione sociale perché:
  - ✓ Prende in considerazione il lavoratore nella sua interezza, a prescindere dalla capacità di produrre reddito
  - ✓ serve a garantire al lavoratore i mezzi adeguati alle sue esigenze di vita (art. 38 Costituzione)

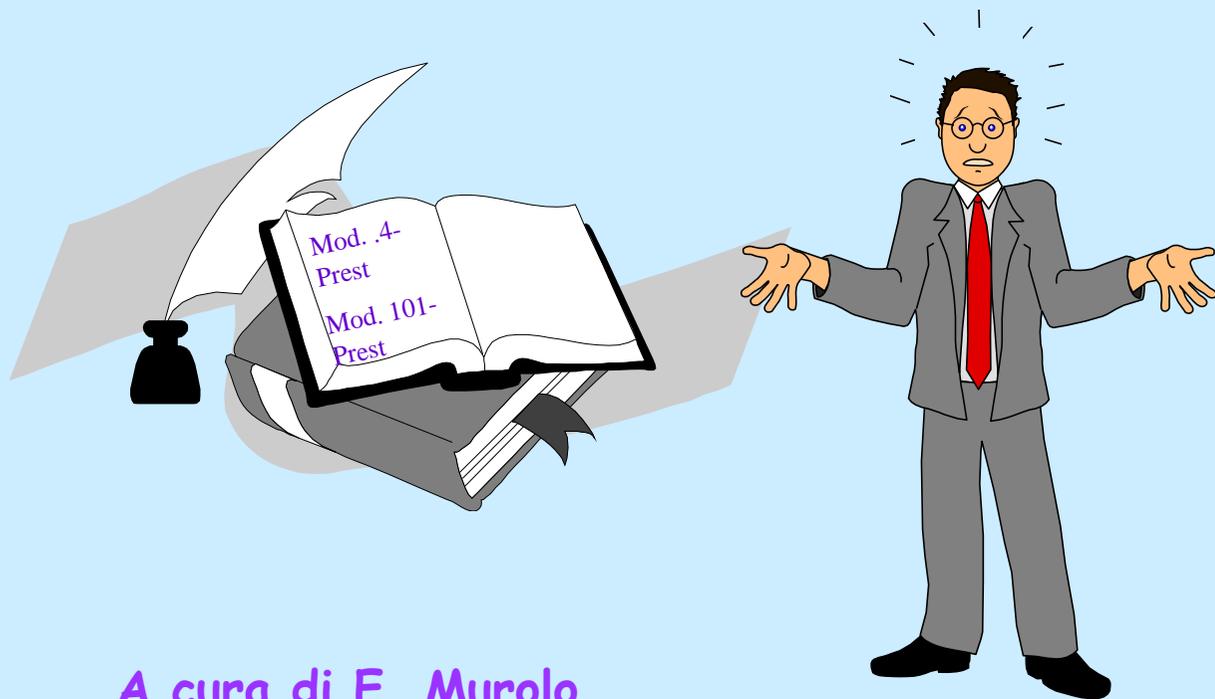
## *Il danno biologico*

- infatti il sistema tabellare di indennizzo, approvato con DM 12/7/2000, prevede:
  - ✓ *la tabella delle menomazioni*, che contiene un elenco di oltre 400 lesioni fisiche, con le relative percentuali di invalidità previste
  - ✓ *la tabella indennizzo danno biologico*, che reca gli importi spettanti per grado di invalidità
  - ✓ *la tabella dei coefficienti*, che riporta le percentuali di retribuzione da prendere a base per il calcolo dell'indennizzo delle conseguenze patrimoniali causate dalla menomazione

## *Il danno biologico*

- **le prestazioni economiche, che non tengono conto della retribuzione, sono stabilite a seconda del grado di menomazione:**
  - ✓ **fino al 5%, nessun indennizzo (franchigia)**
  - ✓ **dal 6% al 15%, è riconosciuto l'indennizzo con l'erogazione di un capitale "una tantum"**
  - ✓ **dal 16% in su, è riconosciuto l'indennizzo in rendita permanente: una quota per il danno biologico, più una quota aggiuntiva per le conseguenze patrimoniali dell'invalidità**

# *La denuncia degli Infortuni sul Lavoro e delle Malattie Professionali*



A cura di E. Murolo



## *La Denuncia degli Infortuni sul lavoro*

- ❖ il lavoratore ha l'obbligo di informare immediatamente il datore di lavoro degli infortuni che gli accadono (art. 52 T.U.)
- ❖ il datore di lavoro, da quando ne viene a conoscenza, ha tempo 2 gg. per inviare all'INAIL la denuncia di tutti gli infortuni che hanno una prognosi superiore a 3 gg. (art. 53 T.U.), senza fare nessuna valutazione sull'indennizzabilità o meno degli eventi come infortuni sul lavoro

## *La Denuncia degli Infortuni sul lavoro*

- ❖ Se l'infortunio è mortale, o c'è il pericolo di morte, la denuncia va fatta entro 24 ore a mezzo telegramma
- ❖ La denuncia di infortunio va inviata alla Sede INAIL competente per la località di domicilio dell'infortunato (art. 13 T.U. e circolare INAIL n. 54/2004)
- ❖ alla denuncia di infortunio cartacea deve essere sempre allegato il **primo certificato medico** (art. 53 T.U.)

## *La Denuncia degli Infortuni sul lavoro*

- ❖ La denuncia di infortunio va redatta sul **modulo 4-Prest.** (art. 13 T.U.) che si compone di diverse sezioni, **oppure**
- ❖ può essere compilata e trasmessa **on line** in collegamento con il Punto Cliente posto all'interno del sito Internet [www.inail.it](http://www.inail.it)
- ❖ per le denunce di infortunio effettuate "on line" **non c'è l'obbligo** di allegare il primo certificato medico ...

# Il mod. 4-Prest.

Lavoratore



(le generalità dell'infortunato)

Datore di lavoro



(i dati identificativi del datore di lavoro)

Dati retributivi



(le ore lavorate, e la retribuzione dei 15 gg. precedenti la data dell'infortunio)

A cura di E. Murolo

**INAIL** **4P41** Mod. 4 - Prest.

Caso N. - Riservato all'INAIL  
Data di spedizione - Riservato all'INAIL

TIMBRO DI ARRIVO (Riservato all'INAIL)

All'INAIL di

**DENUNCIA D'INFORTUNIO**

**SEZIONE 1 - LAVORATORE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_  
GG MM AAAA Stato di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_ Stato civile \_\_\_\_\_  
Indirizzo (via, piazza, ecc.) \_\_\_\_\_ N. civico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Codice ISTAT Comune \_\_\_\_\_ Codice ASL \_\_\_\_\_ Telefono (Prefisso/Numero) \_\_\_\_\_  
Professione o Mestiere (5) \_\_\_\_\_ Qualifica (6) \_\_\_\_\_  
Tipologia di lavoro \_\_\_\_\_ (3) \_\_\_\_\_ (4) \_\_\_\_\_  
Contratto collettivo naz. \_\_\_\_\_ Data assunzione: GG - MM - AAAA \_\_\_\_\_  
PERIENE A CARICO \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
PARENTE DEL D.L. \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
Registro inf. n. \_\_\_\_\_

**SEZIONE 2 - DATORE DI LAVORO**

Posizione assicurativa territoriale \_\_\_\_\_ C/C \_\_\_\_\_ Cognome e nome o ragione sociale \_\_\_\_\_  
Codice Ditta \_\_\_\_\_ C/C \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
AZIENDA AGRICOLA \_\_\_\_\_ Amministrazione statale \_\_\_\_\_ Codice ministero \_\_\_\_\_  
Indirizzo (via, piazza, ecc.) \_\_\_\_\_ N. civico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Codice ISTAT Comune \_\_\_\_\_ Telefono (Prefisso/Numero) \_\_\_\_\_ Località dei lavori \_\_\_\_\_  
Lavorazione svolta (azienda agricola vedi nota 7) \_\_\_\_\_ Reparto o cantiere in cui la lavorazione è stata svolta \_\_\_\_\_

**SEZIONE 3 - DATI RETRIBUTIVI**

DATI RETRIBUTIVI OCCORRENTI PER LA DETERMINAZIONE DELLA RETRIBUZIONE MEDIA GIORNALIERA ESPOSTI AL LORDO (8) vedi istruzioni  
LA RETRIBUZIONE (PAGA BASE + CONTINGENZA + SCATTI ANZIANITÀ, ECC.) È COMPUTATA SU BASE:

Oraria \_\_\_\_\_ Ore Satt. \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ Giornaliera \_\_\_\_\_ Mensile-mensilizzata \_\_\_\_\_ Convenzionale \_\_\_\_\_ Artigiana \_\_\_\_\_ Indicare l'importo \_\_\_\_\_ B \_\_\_\_\_

LE BASI RETRIBUTIVE SONO CAMBIATE NEI 15 GG. PRECEDENTI LA DATA DELL'INFORTUNIO? SE LA RISPOSTA È "SI", COMPILI LA RIGA SOTTOSTANTE

Importi \_\_\_\_\_ C \_\_\_\_\_ Ore Satt. \_\_\_\_\_ D \_\_\_\_\_ GG \_\_\_\_\_ MM \_\_\_\_\_ AAAA \_\_\_\_\_ GG \_\_\_\_\_ MM \_\_\_\_\_ AAAA \_\_\_\_\_

**ELEMENTI AGGIUNTIVI DELLA RETRIBUZIONE RIFERITI AI 15 GIORNI PRECEDENTI LA DATA DELL'INFORTUNIO**

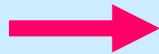
Importo: straordinario \_\_\_\_\_ E \_\_\_\_\_ Importo: festività cadenti di domenica \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_ Importo: prestazioni in natura vitto e alloggio \_\_\_\_\_ G \_\_\_\_\_  
Importo: diaria trasferta \_\_\_\_\_ H \_\_\_\_\_ Importo: somma in. e riagg. per mensil. trasf. lav. not., fest. ecc. \_\_\_\_\_ I \_\_\_\_\_ Importo: fest. soopr. non trasf. in ferie riposo com. e lav. \_\_\_\_\_ L \_\_\_\_\_  
Tredicesima mensilità \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ oppure \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_ O \_\_\_\_\_ oppure \_\_\_\_\_ P \_\_\_\_\_  
Premio di produzione \_\_\_\_\_ in % \_\_\_\_\_ oppure \_\_\_\_\_ R \_\_\_\_\_ Ferie (comprenditive di festività e riposo completi, trasform. in ferie) \_\_\_\_\_  
Altre mensilità aggiuntive \_\_\_\_\_ in % \_\_\_\_\_ oppure \_\_\_\_\_ S \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_ T \_\_\_\_\_ Accantonamento casa edile \_\_\_\_\_ in % \_\_\_\_\_ U \_\_\_\_\_  
Totale generale \_\_\_\_\_

**SOMMA RICHIESTA ESCLUSIVAMENTE PER LA QUADRATURA AUTOMATICA DEGLI IMPORTI, DEI CAMPI:**  
A + B + C + D + E + F + G + H + I + L + M + N + O + P + Q + R + S + T + U (sommare i campi % come numeri interi)

PAGINA 1

# Il mod. 4-Prest.

## Descrizione dell'infortunio



(giorno, ora,  
cause,  
circostanze,  
natura e sede  
anatomica  
delle lesioni  
riportate,  
testimoni, ...)

A cura di E. Murolo

4P42

**La somma dovuta per l'indennità di inabilità temporanea deve essere inviata:**

Al lavoratore presso il proprio domicilio  Al lavoratore presso la sede dell'impresa  Al datore di lavoro (art. 70 D.P.R. 1124/65)

**L'INFORTUNIO E' AVVENUTO**

GG / MM / AAAA Ora Durante quale ora di lavoro (01, 02, 03)? SI NO Durante il turno di notte? SI NO Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Codice ISTAT Comune \_\_\_\_\_ Codice ASL \_\_\_\_\_ L'infortunato ha abbandonato il lavoro? SI NO GG / MM / AAAA Ora \_\_\_\_\_

Il datore di lavoro ha saputo del fatto il \_\_\_\_\_ Ha ricevuto il primo certificato medico il \_\_\_\_\_

**DESCRIZIONE DELL'INFORTUNIO:** In che modo è avvenuto l'infortunio? (descrizione particolareggiata delle cause e circostanze anche in riferimento alle misure di igiene e prevenzione)

\_\_\_\_\_

**IN PARTICOLARE:** Dove è avvenuto l'infortunio? (es. nel magazzino, in strada, in officina, sul tetto, nel sotterraneo, su una barca, nella stalla, nel campo, nel bosco)

\_\_\_\_\_

Che tipo di lavorazione stava svolgendo? (es. manutenzione, costruzione, pulizia, conduzione mezzo di trasporto, trattamento del terreno, allevamento ittico) \_\_\_\_\_ Era il suo lavoro consueto? SI  NO  saltuariamente

Al momento dell'infortunio che cosa stava facendo in particolare il lavoratore? (es. sollevava una cassa, saliva le scale, usava il martello, stava guidando, arava il campo)

\_\_\_\_\_

Che cosa è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'infortunio? (es. si è rotto il cavo, ha perso il controllo del mezzo, ha perso l'equilibrio)

\_\_\_\_\_

In conseguenza di ciò, che cosa è avvenuto? (es. shock elettrico, schiacciato dal mezzo di trasporto, caduto al suolo, punto da un insetto) \_\_\_\_\_ Se l'infortunio è avvenuto per caduta dall'alto, indicare l'altezza in metri \_\_\_\_\_

Il datore di lavoro era presente? SI  NO  Se no, ritiene che la descrizione riferita risponda a verità? SI  NO  Se ha risposto no, perché? \_\_\_\_\_

**INDICARE EVENTUALI TESTIMONI: (COGNOME, NOME, INDIRIZZO, TELEFONO)**

\_\_\_\_\_

**IN CASO DI INFORTUNIO PROVOCATO DA CIRCOLAZIONE DI VEICOLI A MOTORE E DI NATANTI, INDICARE COGNOME, NOME, INDIRIZZO E TELEFONO DEI CONDUCENTI E DEI PROPRIETARI DEI VEICOLI COINVOLTI; NUMERI DI TARGA; COMPAGNIE ASSICURATRICI (LEGGE 24.12.69, N. 990); AUTORITA' INTERVENUTA**

\_\_\_\_\_

**CHE TIPO DI LESIONE È STATA PROVOCATA DALL'INFORTUNIO?**

Natura della lesione: (es. abrasione, taglio, ustione, frattura) \_\_\_\_\_ Sede della lesione: (es. mano destra, piede sinistro, torace) \_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO DATORE DI LAVORO, CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ CIVILI E PENALI ALLE QUALI ANDRÀ INCONTRATO NEL CASO DI DENUNCIA INFIDELE, DICHIARA CHE I DATI ANAGRAFICI E RETRIBUTIVI FORNITI NELLA PRESENTE DENUNCIA CONTRADDISTINTA DAL NUMERO SOPRAINDICATO SONO RISPONDENTI A VERITÀ

DATA ..... FIRMA .....

Copia A - da inviare all'INAIL - TIP. INAIL - 1/2007

PAGINA 2

## *La Denuncia degli Infortuni sul lavoro*

- ❖ per l'omessa, tardiva o incompleta denuncia di infortunio il datore di lavoro è punito con una sanzione amministrativa che va da un minimo di € 1.290 a un massimo di € 7.745 (l. 561/93 e art. 1, c. 1177, l. 296/06)
- ❖ il lavoratore che non avvisa il datore di lavoro degli infortuni occorsi (art. 52 T.U.), oppure si rifiuta di sottoporsi alle cure (art. 87 T.U.), o assume dei comportamenti dolosi (art. 65 T.U.), è punito con la perdita del diritto alle prestazioni

## *La Denuncia delle Malattie Professionali*

- ❖ **La denuncia di malattia professionale deve essere fatta dal lavoratore al datore di lavoro entro 15 giorni dalla manifestazione di essa, pena la decadenza del diritto all'indennizzo per il tempo antecedente la denuncia (art. 52 T.U.)**

## *La Denuncia delle Malattie Professionali*

- ❖ Il Datore di lavoro deve trasmettere la denuncia, corredata del certificato medico, all'Inail entro 5 giorni successivi dalla data di ricezione del certificato medico (art. 53 T.U.)
- ❖ La violazione di questo obbligo è soggetta a sanzioni amministrative.
- ❖ In caso di inerzia del datore di lavoro, il lavoratore può egli stesso presentare denuncia all'Inail

# Il mod. 101-Prest.

## Lavoratore

(le generalità del  
tecnopatico)

## Datore di lavoro

(i dati identificativi del  
datore di lavoro)

## Dati retributivi

(le ore lavorate, e la  
retribuzione dei 15 gg.  
precedenti la data di  
astensione dal lavoro)

A cura di E. Murolo

**INAIL**  Mod. 101 - Prest.  
101A11

Caso N. - Riservato all'INAIL  
Data di spedizione - Riservato all'INAIL

TIMBRO DI ARRIVO (Riservato all'INAIL)

**DENUNCIA DI MALATTIA PROFESSIONALE** All'INAIL di

**SEZIONE 1 - LAVORATORE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_  
GG MM AAAA Stato di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_ Stato civile \_\_\_\_\_  
Indirizzo (via, piazza, ecc.) \_\_\_\_\_ N. civico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Codice ISTAT Comune \_\_\_\_\_ Codice ASL \_\_\_\_\_ Telefono (Prefisso/Numero) \_\_\_\_\_  
Professione o Mestiere (5) \_\_\_\_\_ Qualifica (6) \_\_\_\_\_ Tipologia di lavoro \_\_\_\_\_ (3) \_\_\_\_\_ (4) \_\_\_\_\_  
Contratto collettivo naz. \_\_\_\_\_ Data di assunzione: GG - MM - AAAA \_\_\_\_\_  
PERSONE A CARICO \_\_\_\_\_ PARENTE DEL D.L. \_\_\_\_\_  
SI NO SI NO

**SEZIONE 2 - DATORE DI LAVORO**

Posizione assicurativa territoriale \_\_\_\_\_ C/C \_\_\_\_\_ Cognome e nome o ragione sociale \_\_\_\_\_  
Codice Ditta \_\_\_\_\_ C/C \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
AZIENDA AGRICOLA \_\_\_\_\_ Amministrazione statale \_\_\_\_\_ Codice ministero \_\_\_\_\_  
Indirizzo (via, piazza, ecc.) \_\_\_\_\_ N. civico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Codice ISTAT Comune \_\_\_\_\_ Telefono (Prefisso/Numero) \_\_\_\_\_ Località dei lavori \_\_\_\_\_  
Lavorazione svolta (azienda agricola vedi nota 7) \_\_\_\_\_ Reparto o cantiere in cui la lavorazione è stata svolta \_\_\_\_\_

**SEZIONE 3 - DATI RETRIBUTIVI**

DATI RETRIBUTIVI OCCORRENTI PER LA DETERMINAZIONE DELLA RETRIBUZIONE MEDIA GIORNALIERA ESPOSTI AL LORDO (8) vedi istruzioni  
LA RETRIBUZIONE (PAGA BASE + CONTINGENZA + SCATTI ANZIANITA', ECC.) E' COMPUTATA SU BASE:

Oraria	Ora Settim. A	Giornaliera	Mensile-mensilizzata	Convenzionale	Artigiana	Indicare l'importo	B
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

LE BASI RETRIBUTIVE SONO CAMBIATE NEI 15 GG. PRECEDENTI LA DATA DELL'INFORTUNIO? SE LA RISPOSTA E' SI, COMPILI LA RIGA SOTTOSTANTE

Importi	C	Ora Settim. D	GG	MM	AAAA	GG	MM	AAAA
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

ELEMENTI AGGIUNTIVI DELLA RETRIBUZIONE RIFERITI AI 15 GIORNI PRECEDENTI LA DATA DELL'INFORTUNIO

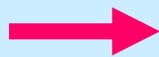
Importo: straordinario	E	Importo: festività cadenti di domenica	F	Importo: prestazioni in natura vitto e alloggio	G	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	
Importo: dilata trasferita	H	Importo: somma in 4 mesi per inedia, trasp. lav. not., Ret. soc.	I	Importo: fest. sopr. non trasf. in ferie riposi com. e lav.	L	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____ in % M	oppure	Importo	N	_____ in %	oppure	_____ Giorni P
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Tredicesima mensilità	O	Importo	R	Ferie (comprensive di festività e riposi compless. trasform. in ferie)		
_____	_____	_____	_____	_____		
Premio di produzione	S	Importo	T	Accantonamento casa edile _____ in % _____ U		
_____	_____	_____	_____	_____		
Altre mensilità aggiuntive	S	Importo	T	Totale generale _____		
_____	_____	_____	_____	_____		

SOMMA RICHIESTA ESCLUSIVAMENTE PER LA QUADRATURA AUTOMATICA DEGLI IMPORTI, DEI CAMPI:  
A + B + C + D + E + F + G + H + I + L + M + N + O + P + Q + R + S + T + U (sommare i campi % come numeri interi)

PAGINA 1

# Il mod. 101-Prest.

## Descrizione della malattia



(data di manifestazione, primo giorno di astensione dal lavoro, cause, circostanze, periodo di esposizione al rischio, ...)

A cura di E. Murolo

  
**101A12**

La somma dovuta per l'indennità di inabilità temporanea deve essere inviata:

Al lavoratore presso il proprio domicilio  Al lavoratore presso la sede dell'impresa  Al datore di lavoro (art. 70 D.P.R. 1124/85)

MALATTIA DICHIARATA DAL LAVORATORE

DATA IN CUI HA SEGNALATO LA MALATTIA AL DATORE DI LAVORO GG / MM / AAAA

PRIMO GIORNO DI EVENTUALE COMPLETA ASTENSIONE DAL LAVORO A CAUSA DELLA MALATTIA GG / MM / AAAA

LAVORAZIONE E SOSTANZA CHE AVREBBERO DETERMINATO LA MALATTIA (azienda agricola vedi nota 9)

PERIODO DI ESPOSIZIONE

DAL GG / MM / AAAA DAL GG / MM / AAAA DAL GG / MM / AAAA

AL GG / MM / AAAA AL GG / MM / AAAA AL GG / MM / AAAA

ULTIMO GIORNO DI ESPOSIZIONE GG / MM / AAAA

ERA ADIBITO DIRETTAMENTE ALLA LAVORAZIONE?  SI  NO

IN QUALE AMBIENTE LAVORAVA?  APERTO  CHIUSO  AREATO  INSONORIZZATO  GALLERIA

DURANTE L'ORARIO LAVORATIVO, PER QUANTE ORE ERA ESPOSTO AL RISCHIO? ORE

IN CHE MODO? CONTINUATIVO  NON CONTINUATIVO

MISURE DI SICUREZZA E PREVENZIONE ADOTTATE

IL LAVORATORE ERA STATO SOTTOPOSTO A VISITA MEDICA AL MOMENTO DELL'ASSUNZIONE?  SI  NO

SE SÌ, CHI LO HA VISITATO?

E' STATO ISTITUITO IL LIBRETTO SANITARIO?  SI  NO

IL DATORE DI LAVORO E' A CONOSCENZA DI EVENTUALI SINTOMI DELLA MALATTIA MANIFESTATI DAL LAVORATORE ED ACCERTATI CON VISITE PRECEDENTI (PERIODICHE, O DI ALTRO GENERE)?  SI  NO

SE SÌ, CHI LO HA VISITATO?

IN QUALI DATE SONO STATE ESEGUITE LE VISITE?

GG / MM / AAAA GG / MM / AAAA GG / MM / AAAA

GG / MM / AAAA GG / MM / AAAA GG / MM / AAAA

DATA ..... TIMBRO E FIRMA .....

Copia A - da inviare all'INAIL - TIP. INAIL - 1/2007

PAGINA 2

## *Infortuni con prognosi 0 o rischio biologico*

- ❖ Per questi tipi di infortunio non è previsto obbligo di denuncia ai sensi dell'art. 53 del T.U.
- ❖ L'azienda ospedaliera trasmette il primo certificato medico all'Inail e la relativa scheda di indagine diagnostica.
- ❖ In caso di "contagio" l'Inail valuta e quantifica i postumi di carattere permanente riconoscendo l'eventuale danno biologico o la costituzione della rendita.

## *REFERENTI DIREZIONE REGIONALE LOMBARDIA*

E-mail di struttura: [lombardia-istituzionale@inail.it](mailto:lombardia-istituzionale@inail.it)

### **Referenti:**

**Ernesto Murolo**

**Marina Carnesella**

**Guido Luciani**

**Vittorio Tripi**

**Laura Corradini**