



STUDIO ASSOCIATO ROMA

CONSULENTI DEL LAVORO

Dott. Antonio Roma
(Revisore Contabile)

Dott. Alessio Roma

CDL Giorgio Roma

Circolare Informativa 04/2022

Ceccano, 01 Agosto 2022

CHIUSURA STUDIO PER FERIE ESTIVE

Lo studio resterà chiuso dal **13 AGOSTO** al **28 AGOSTO 2022**, l'attività riprenderà regolarmente il giorno lunedì 29 AGOSTO 2022.

DENUNCE DI INFORTUNIO MESE DI AGOSTO

L'INAIL con nota del 3 Agosto 2015 ha comunicato che durante il mese di AGOSTO le denunce di infortunio possono essere trasmesse in formato cartaceo a mezzo pec.

Qualora si dovesse verificare un infortunio, dovete inoltrare entro 48 ore la denuncia alla sede INAIL competente.

La denuncia dovrà essere inoltrata utilizzando l'allegato **Mod. 4 bis R.A. (ex Mod. 4 bis Prest.)** (<https://goo.gl/9tWNtp>) e allegando copia del certificato di infortunio, i documenti firmati e scansionati dovranno poi essere trasmessi a mezzo pec all'indirizzo della sede INAIL competente (es. frosinone@postacert.inail.it)

NOTE PER LA COMPILAZIONE

- **PAGINA 1** - deve sempre essere compilata;
- **PAGINA 2** - deve essere compilata la sezione INDUSTRIA, ARTIGIANATO, SERVIZI. Indirizzo datore di lavoro, unità produttiva, indirizzo unità produttiva, corrispondenza, devono essere sempre compilate. Sezione Art.70 (in fondo alla seconda pagina) non deve essere compilata;
- **PAGINA 3** - deve sempre essere compilata inserendo tutte le informazioni disponibili;
- **PAGINA 4** - sezione testimoni compilare se ci sono, sezione veicoli a motore compilare solo se l'infortunio è stato causato da incidente stradale;
- **PAGINA 5** - deve sempre essere compilata: tipo retribuzione MENSILE, importo indicare l'importo ordinario (codice 1 dell'ultimo cedolino paga), tredicesima mensilità indicare 8,33%, altre mensilità 8,33 % (solo per i contratti che hanno 14 mensilità, es. COMMERCIO), giorni ferie indicare i giorni di ferie/ROL annui (Es. 33 per i Metalmeccanici, 39 per il Commercio). Sezione lavoro domestico compilare solo se trattasi di lavoro domestico. Sezione TEMPO PARZIALE compilare solo se trattasi di lavoratore a tempo parziale;
- **PAGINA 6** - compilare sempre e firmare.

Buone Ferie.

Studio Associato Roma - CdL

Dott. Antonio Roma

Allegati:

- **Modello 4 bis R.A. (ex Mod. 4 bis Prest.) (Denuncia Infortunio)** > <https://goo.gl/9tWNtp>