



# STUDIO ASSOCIATO ROMA

CONSULENTI DEL LAVORO

**Dott. Antonio Roma**

**Dott. Alessio Roma**

**C.d.L. Giorgio Roma**

*(Revisore Contabile)*

**Circolare Informativa 07/2017**

Ceccano, 10 Agosto 2017

## **CHIUSURA STUDIO PER FERIE ESTIVE**

Lo studio resterà chiuso dal **14 AGOSTO** al **25 AGOSTO 2017**, l'attività riprenderà regolarmente il giorno lunedì 28 AGOSTO 2017.

## **DENUNCIE DI INFORTUNIO MESE DI AGOSTO**

L'INAIL con nota del 3 Agosto 2015 ha comunicato che durante il mese di AGOSTO 2015 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 e all'autorità di Pubblica Sicurezza del luogo dell'infortunio (Commissariato di Polizia se esistente, altrimenti al Sindaco del luogo).

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](mailto: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.



## ASSUNZIONI URGENTI

In caso di assunzione di personale, durante il periodo di chiusura dello Studio di Consulenza del Lavoro, è possibile compilare il modello **Comunicazione Obbligatoria Unificato Urg**, (<https://goo.gl/RsUp1x>) c.d. comunicazione d'assunzione urgente UNI-URG.

**TALE PROCEDURA DEVE ESSERE UTILIZZATA SOLO IN CASI REALMENTE URGENTI ED IMPROROGABILI, GLI ABUSI POSSONO ESSERE SANZIONATI DAGLI ORGANI DI VIGILANZA.**

La **data d'invio**, da indicare sul modello, deve essere quella del giorno antecedente alla data d'inizio del rapporto di lavoro.

Il documento dovrà essere trasmesso via FAX al numero: **848 800 131**.

Nel motivo dell'urgenza indicare:

**"Chiusura per Ferie Estive dello Studio di Consulenza del Lavoro"**.

**UNA COPIA (con la ricevuta di inoltro al FAX 848 800 131) DOVRA' ESSERE INVIATA A MEZZO E-MAIL al nostro studio onde consentirci l'invio dell'UNILAV il giorno della riapertura.**

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>
- **Modello Comunicazione Obbligatoria Unificato Urg (Assunzioni URGENTI)** > <https://goo.gl/RsUp1x>