

OGGETTO: **Modalità consulenza gratuita per l'ottenimento dei finanziamenti INAIL ISI 2014**

Buongiorno,

in riferimento alla partecipazione al Bando Inail – Isi per l'erogazione dei contributi a fondo perduto per le imprese della Regione Lazio al fine di conseguire la certificazione OHSAS 18001 (per info: <http://www.laborsecurity.it/bando-inail-2014-finanziamenti-alle-imprese/>), Le ricordo che l'impresa per poter partecipare al bando Inail deve soddisfare, a pena di esclusione dalla partecipazione al bando, i seguenti requisiti:

- avere attiva nel territorio della Regione Lazio l'unità produttiva per la quale intende realizzare il progetto;
- essere iscritta nel Registro delle Imprese o, nel caso di impresa artigiana, all'Albo delle Imprese Artigiane;
- essere nel pieno e libero esercizio dei propri diritti non essendo in stato di liquidazione volontaria, né sottoposta ad alcuna procedura concorsuale;
- essere in regola con gli obblighi contributivi di cui al Documento Unico di Regolarità Contributiva (D.U.R.C.);
- non aver chiesto, né aver ricevuto, altri contributi pubblici sul progetto oggetto della domanda;
- non aver ottenuto, il contributo per uno degli Avvisi pubblici INAIL 2010, 2011, 2012, 2013 e FIPIT 2014 per gli incentivi alle imprese per la realizzazione di interventi in materia di salute e sicurezza sul lavoro.

Per poter partecipare al Bando Inail la Sua Azienda ha due alternative per usufruire della nostra consulenza gratuita:

1. Delegare noi per la compilazione (gratuita!)
2. Compilare personalmente la richiesta e comunicarci il codice identificativo per il completamento della procedura (gratuita!)

Di seguito si riportano le procedure per le due alternative.

#### **ALTERNATIVA 1.**

Per il supporto gratuito per la compilazione della domanda online per il Bando Inail per il conseguimento della certificazione OHSAS 18001 con il contributo a fondo perduto si richiedono i seguenti dati:

- **NOME UTENTE** (codice ditta) e **PASSWORD** dell'azienda per accedere al sito dell'Inail o **PIN 1** (<https://gestioneaccessi.inail.it/IAA/public/login>)
- Invio della **DELEGA** compilata e firmata e copia di un **DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** del legale Rappresentante/Amministratore (che trova in allegato alla presente – All. 1 o in alternativa All.3)
- Invio **SCHEMA DATI AZIENDALI** compilato e firmato (che trova in allegato alla presente – All. 2)

Le riassumo i passaggi che il nostro studio di consulenza dovrà fare per compilare la domanda:

- accedere ai servizi online del sito <http://www.inail.it> ed entrare nella sezione dedicata all'azienda per gli "Incentivi alle imprese" (dal 3 marzo 2015 fino alle ore 18,00 del giorno 7 maggio 2015);
- compilare tutti i dati come da schema dei dati fornito dall'Azienda;
- accedere all'interno della procedura informatica per effettuare il download del codice identificativo dell'azienda (dal 12 maggio 2015);

## PROFESSIONALITA' A PREZZI ECCEZIONALI

- inoltrare il codice il giorno dedicato per via telematica<sup>1</sup>;
- per le aziende che hanno ottenuto il finanziamento, preparazione della documentazione cartacea a completamento della domanda per l'invio all'Inail<sup>2</sup>;
- per le aziende che hanno ottenuto il finanziamento, si procederà gratuitamente con l'elaborazione di un Sistema di Gestione della Sicurezza e Salute dei Lavoratori – SGSL per l'azienda come previsto dalla normativa OHSAS 18001
- consulenza per la predisposizione della documentazione da presentare in sede di rendicontazione finale.

### ALTERNATIVA 2.

**L'azienda potrà scegliere di effettuare personalmente la compilazione della domanda online;** usufruendo della nostra consulenza gratuita solo per la parte finale della partecipazione.

Le riassume i passaggi da effettuare:

- accedere al sito inail <http://www.inail.it> ed entrare con le proprie credenziali;
- accedere all'ambiente dedicato "Incentivi alle imprese" e compilare on-line la domanda di contributo inserendo i dati nell'apposita procedura informatica (La compilazione può essere effettuata dal 3 marzo 2015 fino alle ore 18,00 del giorno 7 maggio 2015);
- A partire dal 12 maggio 2015 le imprese che abbiano raggiunto o superato la soglia minima di ammissibilità prevista e salvato la propria domanda, potranno accedere all'interno della procedura informatica per effettuare il download del proprio codice identificativo che le identificherà in maniera univoca;
- Inviare il codice identificativo a Labor Security srl e i dati di accesso al sito Inail.

La Labor Security srl provvederà ad inoltrare il codice il giorno dedicato per via telematica<sup>3</sup>.

Per le aziende che hanno ottenuto il finanziamento, la Labor Security srl si occuperà:

- o della preparazione della documentazione cartacea a completamento della domanda per l'invio all'Inail<sup>4</sup>,
- o gratuitamente dell'elaborazione di un Sistema di Gestione della Sicurezza e Salute dei Lavoratori – SGSL per l'azienda come previsto dalla normativa OHSAS 18001,
- o della consulenza per la predisposizione della documentazione da presentare in sede di rendicontazione finale.

Per qualsiasi chiarimento può contattarci al n.tel. 06/83608632, n.fax. 06/83608634 o via mail all'indirizzo di posta [info@laborsecurity.it](mailto:info@laborsecurity.it)

Cordiali saluti

Dott.sa Michela Scafati

<sup>1</sup> Si potrà inviare attraverso lo sportello informatico la domanda di ammissione al contributo, utilizzando il codice identificativo attribuito alla propria domanda. Lo sportello informatico collocherà le domande in ordine cronologico di arrivo sulla base dell'orario registrato dai sistemi informatici INAIL. Al termine di ogni singola registrazione l'utente visualizzerà un messaggio che attesta la corretta presa in carico dell'invio.

Le data e gli orari dell'apertura e della chiusura dello sportello informatico per l'invio delle domande, saranno pubblicate sul sito [www.inail.it](http://www.inail.it) a partire dal 3 giugno 2015. Le regole tecniche per l'inoltro delle domande on line saranno pubblicate sul sito [www.inail.it](http://www.inail.it) almeno una settimana prima della data di apertura dello sportello informatico.

<sup>2</sup> Moduli come da all.1 del Bando Inail, preventivo per le attività di consulenza (se applicabile), Preventivo per le attività di certificazione del SGSL (se applicabile)

<sup>3</sup> Si potrà inviare attraverso lo sportello informatico la domanda di ammissione al contributo, utilizzando il codice identificativo attribuito alla propria domanda. Lo sportello informatico collocherà le domande in ordine cronologico di arrivo sulla base dell'orario registrato dai sistemi informatici INAIL. Al termine di ogni singola registrazione l'utente visualizzerà un messaggio che attesta la corretta presa in carico dell'invio.

Le data e gli orari dell'apertura e della chiusura dello sportello informatico per l'invio delle domande, saranno pubblicate sul sito [www.inail.it](http://www.inail.it) a partire dal 3 giugno 2015. Le regole tecniche per l'inoltro delle domande on line saranno pubblicate sul sito [www.inail.it](http://www.inail.it) almeno una settimana prima della data di apertura dello sportello informatico.

<sup>4</sup> Moduli come da all.1 del Bando Inail, preventivo per le attività di consulenza (se applicabile), Preventivo per le attività di certificazione del SGSL (se applicabile)



**PROFESSIONALITA' A PREZZI ECCEZIONALI**

LABOR SECURITY SRL

Sede Operativa: Viale Sacco e Vanzetti, 141 – 00155 Roma

Tel. 06-83608632 Fax.06-83608634

E-mail: [info@laborsecurity.it](mailto:info@laborsecurity.it)

[www.laborsecurity.it](http://www.laborsecurity.it)

**All. 1: DELEGA**

Spett.le **LABOR SECURITY SRL**

OGGETTO: **DELEGA PER COMPILAZIONE DOMANDA BANDO INAIL**

IL SOTTOSCRITTO			
NATO A		IL	
C.F.			
RESIDENTE IN			
IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA'			
CON SEDE LEGALE IN			
NOME UTENTE SITO INAIL (codice ditta)			
PASSWORD SITO INAIL			
<i>Qualora non si possedessero le credenziali inail si prega di indicare il codice <b>PIN 1</b></i>			
<i>e di compilare l'all. 3</i>			

**DELEGA**

LA SOCIETA' LABOR SECURITY SRL PER LA COMPILAZIONE DEL BANDO INAIL IN MODALITA' ONLINE.

*Si allega alla presente copia di un documento di riconoscimento del Legale Rappresentante/Amministratore.*

DATA.....

Timbro & Firma

.....

**All. 2: SCHEMA DATI AZIENDALI**

Da compilare in ogni sua parte:

**ANAGRAFICA PER LA DOMANDA DI FINANZIAMENTO**

**Unità produttiva**

RAGIONE SOCIALE					
INDIRIZZO LEGALE				CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA		CAP	
TELEFONO		CELLULARE			
EMAIL PEC					
EMAIL ORDINARIA					
C.F.		P.IVA			
<i>Barrare la casella</i> <input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> REGISTRO IMPRESE			<input type="checkbox"/> ALBO IMPRESE ARTIGIANE		
PROVINCIA DI		PROVINCIA DI			
N° ISCRIZIONE		N° ISCRIZIONE			
DATA ISCRIZIONE		DATA ISCRIZIONE			
CODICE ATECO SOCIETA'					
IMPRESA CON POSIZIONE ASSICURATIVA INAIL:					
CODICE DITTA					
POSIZIONE ASSICURATIVA INAIL (PAT):					
FATTURATO (in milioni di euro)					
Secondo la definizione PMI l'impresa è considerata: <i>Barrare la casella</i> <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> AUTONOMA <input type="checkbox"/> ASSOCIATA <input type="checkbox"/> COLLEGATA	
BILANCIO (in milioni di euro)					
Secondo la definizione PMI l'impresa è considerata: <i>Barrare la casella</i> <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> AUTONOMA <input type="checkbox"/> ASSOCIATA <input type="checkbox"/> COLLEGATA	
Coordinate bancarie del conto corrente dell'impresa sul quale accreditare il finanziamento e sul quale effettuare le spese relative:					
INTESTAZIONE CONTO CORRENTE					
ISTITUTO DI CREDITO					
CODICE IBAN					
DELEGATI ad operare sul c/c		NOME			
		COGNOME			
		C.F.			
		NOME			
		COGNOME			
		C.F.			
		NOME			
		COGNOME			
		C.F.			
Breve descrizione dell'attività dell'impresa: <i>(max 500 caratteri)</i>					



**PROFESSIONALITA' A PREZZI ECCEZIONALI**

LABOR SECURITY SRL

Sede Operativa: Viale Sacco e Vanzetti, 141 – 00155 Roma

Tel. 06-83608632 Fax.06-83608634

E-mail: [info@laborsecurity.it](mailto:info@laborsecurity.it)

[www.laborsecurity.it](http://www.laborsecurity.it)

**Unità produttiva**

INDIRIZZO			CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	CAP	
N° ADDETTI NELL'UNITA' PRODUTTIVA				
N° ADDETTI INTERESSATI DALL'INTERVENTO				

**Titolare/Legale Rappresentante**

NOME		COGNOME	
C.F.		DATA DI NASCITA	
NAZIONALITA'			
INDIRIZZO DI RESIDENZA			
COMUNE		PROVINCIA	CAP
TEL		MAIL	
DOCUMENTO DI IDENTITA'	<input type="checkbox"/> CARTA IDENTITA' <input type="checkbox"/> PASSAPORTO <input type="checkbox"/> PATENTE	NUMERO	
		RILASCIATO DA	
		IN DATA	

Indicare se la ditta ha già ottenuto l'ammissione al contributo per l'Avviso pubblico 2010, Avviso pubblico 2011 o l'Avviso pubblico 2012 o l'Avviso pubblico 2013 o Bando FIPIT 2014:

*Barrare la casella*

SI  NO

Se si specificare quale .....

L'impresa presenterà dichiarazione dei minimis ai sensi del:

*Barrare la casella*

- REGOLAMENTO CE N. 875/2007
- REGOLAMENTO CE N. 1998/2006 SOSTITUITO DA REGOLAMENTO UE N. 1407/2013
- REGOLAMENTO CE N. 1535/2007 SOSTITUITO DA REGOLAMENTO UE N. 1408/2013

DATA.....

Timbro & Firma

.....



**PROFESSIONALITA' A PREZZI ECCEZIONALI**

LABOR SECURITY SRL

Sede Operativa: Viale Sacco e Vanzetti, 141 – 00155 Roma

Tel. 06-83608632 Fax.06-83608634

E-mail: [info@laborsecurity.it](mailto:info@laborsecurity.it)

[www.laborsecurity.it](http://www.laborsecurity.it)

**All. 3:**

**DELEGA 2**

Spett.le **LABOR SECURITY SRL**

**OGGETTO: DELEGA PER RICHIESTA CODICE PIN 2 PER BANDO INAIL**

IL SOTTOSCRITTO			
NATO A		IL	
C.F.			
RESIDENTE IN			
IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA'			
CON SEDE LEGALE IN			
<b>PIN 1 (INAIL)</b>			

**DELEGA**

.....  
A RICHIEDERE IL CODICE PIN 2 PER PARTECIPARE AL BANDO INAIL.

*Si allega alla presente copia di un documento di riconoscimento del Legale Rappresentante/Amministratore.*

DATA.....

Timbro & Firma

.....