

CODICE FISCALE DITTA

82001830494 / / / / /

CODICE DITTA

C.C.

001076

ASSICURAZIONE VOLONTARI E SOGGETTI IMPEGNATI IN LAVORI DI PUBBLICA UTILITA'
(Fondo art. 1, comma 312, legge 208/2015 e art.1, commi 86-87, legge 232/2016)

Richiesta di attivazione della copertura assicurativa

Sezione I: Progetto di utilità sociale / convenzione ex art. 2, DM 26.3.2001 e ex art. 2, DM 8.6.2015

Settore di inquadramento: terziario

Data inizio del progetto di utilità sociale o della convenzione art. 2, DM 26.3.2001 e art. 2, DM 8.6.2015

18 / 07 / 2025

Data fine del progetto di utilità sociale o della convenzione art. 2, DM 26.3.2001 e art. 2 DM 8.6.2015

18 / 12 / 2025

Denominazione del progetto o del sottoscrittore della convenzione:

CONVENZIONE TRA ISTITUTO PENITENZIARIO DI PORTO AZZURRO E COMUNE DI PORTO AZZURRO

Estremi dell'approvazione del progetto da parte dell'ente beneficiario / estremi della stipula della convenzione:

N. delibera/protocollo/convenzione/altro

95 / 2025

del

30 / 06 / 2025

Si allega dichiarazione/attestazione rilasciata dall'ente beneficiario all'organizzazione titolare del progetto (articolo 3, comma 6 e articolo 4, comma 1, DM 22.12.2014) oppure la convenzione (art. 2 D.M. 8.6.2015) e la copia del provvedimento giudiziario che stabilisce la misura del lavoro di pubblica utilità.

Sezione II: Beneficiario del progetto o del lavoro di pubblica utilità

Codice fiscale

82001830494 / / / / /

Denominazione

COMUNE DI PORTO AZZURRO

Via, Piazza, ...

LUNGOMARE PARIDE ADAMI

N. civico

19

C.A.P.

57036

Comune

PORTO AZZURRO

Prov.

LI

Nazione

IT

F-Mail

LAVORIPUBBLICICI2@COMUNEPORTOAZZURRO.LI.IT

PEC

LAVORIPUBBLICICI@PEC.COMUNEPORTOAZZURRO.LI.IT

Sede Corrispondenza

Si confermano i dati riportati nella sezione II

Si comunicano i dati da inserire:

Indirizzo	
Mail	
Pec	
Telefono	

CODICE FISCALE DITTA

8	2	0	0	1	8	3	0	4	9	4	/	/	/	/	/
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

CODICE DITTA

C.C.

		0	0	1	0	7	6		
--	--	---	---	---	---	---	---	--	--

DENUNCIA DI VARIAZIONE – DATI ANAGRAFICI ASSICURAZIONE VOLONTARI E SOGGETTI IMPEGNATI IN LAVORI DI PUBBLICA UTILITA' (Fondo art. 1, comma 312, legge 208/2015 e art.1, commi 86-87, legge 232/2016)

Richiesta di attivazione della copertura assicurativa

A) Dati del soggetto assicurato:

Codice Fiscale

S	T	B	N	T	N	5	8	D	2	3	E	9	7	4	T
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Sesso

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M	F

Cognome

S	T	A	B	I	C	E
---	---	---	---	---	---	---

Nome

A	N	T	O	N	I	O
---	---	---	---	---	---	---

Data di nascita

2	3	/	0	4	/	1	9	5	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Comune di nascita

M	A	R	S	O	L	A
---	---	---	---	---	---	---

Provincia di nascita

T	P
---	---

Nazione di nascita

I	T	A	L	I	A
---	---	---	---	---	---

Indirizzo di residenza (via, num. civico e Comune)

B	O	R	G	A		L	O	N	G	O	N	E
---	---	---	---	---	--	---	---	---	---	---	---	---

Descrizione attività da effettuare:

S	E	R	V	I	Z	I	O		D	I		I	G	I	E	N	E		A	M	B	I	E	N	T	A	L	E
---	---	---	---	---	---	---	---	--	---	---	--	---	---	---	---	---	---	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

B) Dati del periodo di attività:

Periodo durante il quale viene svolta l'attività (Att.ne!!! Le polizze possono essere attivate solo fino al 31/12/2025)

Dal

1	8	/	0	7	/	2	0	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Al

1	8	/	1	2	/	2	0	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

N. Giornate

1	5	3
---	---	---

Anno
2025

ATTENZIONE: se nella Sentenza/Convenzione sono indicate le ore in misura intera, è necessario convertirle in giornate poiché altrimenti il sistema informatico Inail non riesce a determinare la retribuzione convenzionale (base del calcolo del premio assicurativo a carico del Fondo Ministeriale).

C) Casistiche (Barrare obbligatoriamente una delle seguenti opzioni):

Sezione 1: Soggetti beneficiari di ammortizzatori e di altre forme di integrazione e sostegno del reddito

- Trattamenti di integrazioni salariali ordinarie e straordinarie, anche in deroga alla vigente normativa
- Indennità di mobilità, anche in deroga alla vigente normativa, nuova prestazione di assicurazione sociale per l'impiego (NASPI), indennità di disoccupazione per i lavoratori con rapporto di collaborazione coordinata (DIS-COLL), assegno di disoccupazione (ASDI), di cui all'art.16 del decreto legislativo 4 marzo 2015, n.22, sostegno per l'inclusione attiva (SIA), di cui al decreto interministeriale 26 maggio 2016, adottato in applicazione dell'articolo 1, comma 386, della legge 28 dicembre 2015, n.208 (legge di stabilità 2016)
- prestazioni, legate alla cessazione del rapporto di lavoro o alla sospensione o riduzione dell'attività lavorativa, anche a carico dei Fondi di solidarietà di cui al Titolo II del decreto legislativo 14 settembre 2015, n.148
- altre prestazioni di natura assistenziale finalizzate a rimuovere e superare condizioni di bisogno e di difficoltà della persona, erogate a livello nazionale e locale

Sezione 2: Detenuti e internati e richiedenti asilo

- detenuti e internati impegnati in attività volontarie e gratuite ai sensi dell'articolo 21, comma 4-ter, della legge 26 luglio 1975, n. 354
- detenuti e internati impegnati in attività volontarie e gratuite ai sensi dell'articolo 20-ter, della legge 26 luglio 1975, n. 354
- stranieri richiedenti asilo in possesso del relativo permesso di soggiorno, trascorso il termine di cui all'articolo 22, comma 1, del decreto legislativo 18 agosto 2015, n. 142.

Sezione 3: Soggetti impegnati in lavori di pubblica utilità sostitutivo

- condannati per reati in materia di violazione del Codice della strada previsti dall'art.186, comma 9-bis (Guida sotto l'influenza dell'alcool) e dell'art. 187 comma 8-bis (Guida in stato di alterazione psicofisica per uso di sostanze stupefacenti) del d.lgs. 285 del 30 aprile 1992; condannati per reati di violazione della legge sugli stupefacenti, ai sensi dell'art.73, comma 5bis (Produzione, traffico e detenzione illeciti di sostanze stupefacenti o psicotrope) del d.P.R. 9 ottobre 1990 n.309
- imputati per i quali è disposta la sospensione del procedimento penale con messa alla prova, ai sensi dell'art. 168 bis del Codice penale, introdotto dalla legge 67 del 28 aprile 2014
- condannati al lavoro di pubblica utilità sostitutivo ai sensi dell'art. 56-bis della legge 24 novembre 1981, n. 689

Estremi della sentenza di condanna / ordinanza:

N. sentenza

del

Tribunale di

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--

Sezione 4: Soggetti impegnati nel lavoro di pubblica utilità alternativo

- Condannati ammessi a un idoneo servizio di volontariato oppure ad attività di pubblica utilità, ai sensi dell'art.47, comma 2-bis della legge 26 luglio 1975 n.354, come modificato dall'articolo 10-bis della legge 8 agosto 2024, n.112, di conversione del decreto-legge 4 luglio 2024 n.92.

Estremi del provvedimento

Numero provvedimento

del

Tribunale di

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--

D) Dichiarazione:

- dichiaro che i soggetti indicati coinvolti in attività di volontariato a fini di utilità sociale saranno iscritti nell'apposito registro di cui all'articolo 3, comma 7 del DM 22.12.2014, o altra documentazione analoga, con annotazione delle generalità complete di ciascuno e che effettuerò la registrazione giornaliera delle presenze
- dichiaro di essere a conoscenza che gli oneri connessi agli eventi (infortuni sul lavoro e malattie professionali) relativi ai soggetti non regolarmente registrati sono a carico dell'organizzazione titolare del progetto / sottoscrittore della convenzione

Con la presente denuncia si richiede all'Inail l'attivazione della copertura assicurativa contro gli infortuni e le malattie professionali prevista dalla legge 208/2015, comma 312.

**IL RESPONSABILE
AREA TECNICA**

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized, cursive letters, positioned below the printed title.

NUOVI LAVORATORI PUBBLICA UTILITA'

DENUNCIA TELEMATICA ALL'INAIL
RISCONTRO

CODICE ENTE: 091076

DENOMINAZIONE: COMUNE DI PAVO ALCANTARA

Spett.le Alma S.p.A.
Via Frabosa 29/B
12089 Villanova Mondovì (CN)

OGGETTO: RISCONTRO ASSICURAZIONE NUOVI LAVORATORI PUBBLICA UTILITA'

Con la presente notificiamo quanto segue:

Questa Amministrazione **ACCETTA** il servizio di **DENUNCIA TELEMATICA ASSICURAZIONE NUOVI LAVORATORI PUBBLICA UTILITA'** e **DICHIARA** di essere a conoscenza che dovrà fornire ad Alma la seguente documentazione debitamente compilata:

- Quadro Q;
- Quadro Q1 (per ogni soggetto da assicurare);
- Copia della Sentenza o copia verbale di messa alla prova o ordinanza di condanna;
- Dichiarazione di disponibilità dell'Ente ad accogliere i lavoratori;
- Convenzione stipulata con il Tribunale o con altri Enti/Associazioni (va TASSATIVAMENTE allegata alla Denuncia Telematica).

Questa Amministrazione DICHIARA di essere a conoscenza che:

- La copertura assicurativa opererà solo quando l'Inail comunicherà all'Ente l'attivazione.
- Risulta obbligatoriamente tenuta alla redazione di un registro delle presenze e saranno imputabili alla ns. Amministrazione gli oneri connessi a eventuali infortuni sul lavoro e/o malattie professionali relativi ai soggetti non regolarmente annotati nel registro presenze.
- **Eventuali variazioni dei dati indicati sul modello Q1 allegato (modifica del numero dei giorni lavorati e/o della data di cessazione) saranno oggetto di una nuova denuncia telematica Inail da effettuarsi almeno 10 giorni prima del verificarsi delle variazioni stesse. In tal caso, sarà Ns/cura comunicarvelo tempestivamente.**

Comunichiamo il seguente CIG da utilizzare ai fini della fatturazione (se nulla è indicato, è da intendersi che può essere utilizzato il CIG comunicato per il servizio Paghe):

*IL CODICE CIG VERBALE COMUNICATO
SUCCESSIVAMENTE AL PRESENTIVO DI PAVO*

B78D2404C9 (10 caratteri)

**IL RESPONSABILE
AREA TECNICA**

Distinti saluti.

FIRMA FUNZIONARIO RESPONSABILE

DATA / /
PROTOCOLLO

