

**MODULO DI DOMANDA**  
per la riduzione del tasso medio per prevenzione  
**ANNO 2023**

Modello esemplificativo a fini informativi. La domanda di riduzione deve essere presentata con l'apposito servizio online.

**SCHEDA INFORMATIVA GENERALE**

Denominazione e ragione sociale

Codice Utile:

Codice Sede:

Sede Legale

Indirizzo

CAP

CAP

MP P.A.R.:

MATRICOLA INPS

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ della ditta sopra indicata

**CHIEDE**

la riduzione del tasso medio di tariffe previste dall'articolo 23 della Modulità per l'applicazione delle Tariffe dei premi approvate con decreto interministeriale 27 febbraio 2019.

A tal fine, consapevole che, per effetto dell'art.76 del d.l.g. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le frodi e gli abusi e i falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che la riduzione sarà annullata nel caso in cui il provvedimento sia stato adottato sulla base di dichiarazioni non veritiere.

**DICHIARA**

1. di essere consapevole che la concessione del beneficio è subordinata all'accertamento degli obblighi contributivi ed assicurativi;
2. che nei luoghi di lavoro di cui alla presente domanda:
  - ✓ sono rispettate le disposizioni in materia di prevenzione infortuni e di igiene nei luoghi di lavoro;
  - ✓ sono stati effettuati, nell'anno solare precedente, i seguenti interventi di miglioramento delle condizioni di sicurezza ed igiene sul lavoro.