



**Ministero del Lavoro
e delle Politiche Sociali**

**Direzione provinciale del lavoro
di _____**

via _____ tel. _____ e-
mail _____ Pec _____

verbale n.: _____ del _____
verbale interlocutorio n. _____ del _____

VERBALE UNICO DI ACCERTAMENTO E NOTIFICAZIONE N. _____ DEL ____/____/____

Il giorno ____, del mese _____, dell'anno _____ il/i sottoscritto/i _____, in qualità di funzionario/funzionari ispettivo/i in servizio presso l'intestata sede **DPL**, ha/hanno concluso gli accertamenti ispettivi con esame/acquisizione di _____, ai sensi della normativa vigente, iniziati con accesso del ____/____/____, in presenza dei funzionario/funzionari ispettivo/i in servizio presso l'intestata sede **DPL** nei confronti di:

DATORE DI LAVORO

Denominazione ditta o ragione sociale : _____ **forma** _____
con sede legale a: _____ (____), Via _____, n. _____;
e sede operativa a: _____ (____), Via _____, n. _____
attività esercitata _____ Codice fiscale: _____ Partita IVA: _____;
Matricola INPS: _____ codice sede: _____; CSC: _____; CA: _____;
Codice cliente INAIL: _____; PAT: _____; Codice altri Enti: _____;
Iscrizione CCIAA n. _____; Iscrizione Albo imprese artigiane n. _____;
Codice Ateco: _____; Albo agenzie per il lavoro _____;

TRASGRESSORE/I

Sig: _____ nat_ a _____ (____), il ____/____/____ e residente in _____
(____), Via _____, n. _____; codice fiscale: _____ in qualità di: _____

Sig: _____ nat_ a _____ (____), il ____/____/____ e residente in _____
(____), Via _____, n. _____; codice fiscale: _____ in qualità di: _____

OBBLIGATO SOLIDALE PER CONTRIBUTI E PREMI ASSICURATIVI

Denominazione ditta o ragione sociale: _____ **forma** _____
sede legale _____ (____), Via _____, n. _____; codice fiscale: _____
partita IVA: _____;

OBBLIGATO SOLIDALE PER LE SANZIONI AMMINISTRATIVE

Denominazione ditta o ragione sociale: _____ **forma** _____
sede legale _____ (____), Via _____, n. _____
codice fiscale: _____ partita IVA: _____

SOGGETTI PRESENTI ALL'ACCESSO ISPETTIVO

Sig: _____ nat_ a _____ (____), il e residente in _____
(____), Via _____, n. _____; codice fiscale: _____ in qualità di: _____

Sig: _____ nat_ a _____ (____), il e residente in _____
(____), Via _____, n. _____; codice fiscale: _____ in qualità di: _____

EVENTUALE CONTRATTO COLLETTIVO APPLICATO

LIBERO PROFESSIONISTA **CENTRO SERVIZI DELL'ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA**

Sig: _____, con studio in _____ (____), Via _____ n. _____;
tel. _____; e-mail: _____; iscrizione albo professionale _____; note: _____

SEZIONE I/A DIFFIDA (art.13, D.Lgs. n. 124/2004)

NOTIFICAZIONE D'ILLECITO AMMINISTRATIVO (art. 14, L. n. 689/1981)

In base agli accertamenti effettuati è emerso che il trasgressore:

Sig.: _____ nat_ a _____ (____), il ___/___/___ e residente in _____ (____), Via _____, n. _____ in qualità di: _____ ha violato le disposizioni normative di cui ai punti seguenti:
1) Art. _____ Poiché: _____
2) Art. _____ Poiché: _____
3) Art. _____ Poiché: _____
4) Art. _____ Poiché: _____

Inoltre ho/abbiamo accertato che esistono, ai sensi dell'art. 6, L. n. 689/1981, il/i seguente/i obbligato/i solidale/i

Ragione sociale _____, sede legale a: _____ (____), Via _____, n. _____ P. IVA _____ C.F. _____
Ragione sociale _____, sede legale a: _____ (____), Via _____, n. _____ P. IVA _____ C.F. _____
Cognome e nome _____ nat_ a _____ (____), il ___/___/___ e residente in _____ (____), Via _____, n. _____; codice fiscale: _____ in qualità di: _____

Ciò premesso, ai sensi dell'art. 13, D.Lgs. n. 124/2004, 1 scrivent _____

DIFFIDA/DIFFIDANO

il trasgressore, sopra generalizzato, a sanare le predette inosservanze entro i termini e con le modalità sotto indicate:

a) per la/le violazione/i di cui al/ai punto/i _____, entro giorni <u>30</u> dal ricevimento del presente atto, provvedendo _____
b) per la/le violazione/i di cui al/ai punto/i _____, entro giorni <u>30</u> dal ricevimento del presente atto, provvedendo _____
c) per la/le violazione/i di cui al/ai punto/i _____, entro giorni <u>30</u> dal ricevimento del presente atto, provvedendo _____
d) per la/le violazione/i di cui al/ai punto/i _____, entro giorni <u>30</u> dal ricevimento del presente atto, provvedendo _____

e) per la/le violazione/i di cui al/ai punto/i _____, entro giorni 30 dal ricevimento del presente atto, provvedendo _____

f) per la/le violazione/i di cui al/ai punto/i _____, entro giorni 30 dal ricevimento del presente atto, provvedendo _____

g) per la/le violazione/i di cui al/ai punto/i _____, entro giorni 30 dal ricevimento del presente atto, provvedendo _____

h) per la/le violazione/i di cui al/ai punto/i _____, entro giorni 30 dal ricevimento del presente atto, provvedendo _____

i) per la/le violazione/i di cui al/ai punto/i _____, entro giorni 30 dal ricevimento del presente atto, provvedendo _____

l) per la/le violazione/i di cui al/ai punto/i _____, entro giorni 30 dal ricevimento del presente atto, provvedendo _____

m) per la/le violazione/i di cui al/ai punto/i _____, entro giorni 30 dal ricevimento del presente atto, provvedendo _____

n) per la/le violazione/i di cui al/ai punto/i _____, entro giorni 30 dal ricevimento del presente atto, provvedendo _____

o) per la/le violazione/i di cui al/ai punto/i _____, entro giorni 30 dal ricevimento del presente atto, provvedendo _____

p) per la/le violazione/i di cui al/ai punto/i _____, entro giorni 30 dal ricevimento del presente atto, provvedendo _____

Si fa presente che, in caso di regolarizzazione, entro i termini sopra assegnati e con le modalità sopra fissate, il trasgressore è ammesso al pagamento dell'importo delle sanzioni nella misura pari al minimo previsto dalla legge ovvero nella misura pari a un quarto della sanzione stabilita in misura fissa.

L'importo da pagare, distinto per ciascuna infrazione, dovrà essere versato, come sotto indicato, con l'indicazione del **codice tributo**, all'**Agente della riscossione di** _____, ovvero a mezzo delega irrevocabile alle **Poste Italiane S.p.A.**, ovvero ad una **Banca**, per l'accredito al suddetto Agente della riscossione. Sul relativo modello predisposto per il pagamento (**F23**), nell'apposito spazio "**Cod. Ufficio**" e "**Causale**" dovranno essere indicati, rispettivamente, la codifica "**VXX**" (**ove XX saranno sostituite con la sigla della provincia sul cui territorio insiste l'Ente accertatore**) n. _____ e la sigla "**P.A.**"

Euro _____	per la violazione di cui al punto _____	codice tributo _____
Euro _____	per la violazione di cui al punto _____	codice tributo _____
Euro _____	per la violazione di cui al punto _____	codice tributo _____

per un **importo totale di Euro** _____, più spese di notifica.

Il pagamento dell'importo complessivo dovrà essere effettuato entro il termine di **giorni 15** dalla scadenza del termine sopra stabilito per la regolarizzazione e comunque non oltre il 45° giorno dalla notifica del presente verbale.

Entro lo stesso termine il trasgressore o l'obbligato solidale dovranno fornire prova dell'avvenuta regolarizzazione e del pagamento delle somme sopra indicate a questa Direzione provinciale del lavoro – Servizio ispezione del lavoro.

Si avverte che il pagamento della somma di cui sopra **estingue il procedimento sanzionatorio**, a condizione dell'effettiva ottemperanza della diffida stessa.

L'adozione della diffida interrompe i termini di cui all'art. 14, L. n. 689/1981 e dell'art. 17, D.Lgs. n. 124/2004, fino alla scadenza del termine assegnato per la regolarizzazione e per il pagamento.

OVE IL TRASGRESSORE O L'OBBLIGATO SOLIDALE NON FORNISCANO PROVA DELL'AVVENUTA REGOLARIZZAZIONE E DEL PAGAMENTO DELLE SOMME SOPRA INDICATE IL PRESENTE ATTO PRODUCE GLI EFFETTI DELLA CONTESTAZIONE E NOTIFICAZIONE DEGLI ILLECITI AMMINISTRATIVI NEI LORO CONFRONTI (ARTT. 14 E 16 L. N. 689/1981), A FAR DATA DALLA SCADENZA DEI PREDETTI TERMINI PER LA REGOLARIZZAZIONE DELLE VIOLAZIONI DIFFIDATE E PER IL PAGAMENTO DELLE RELATIVE SANZIONI IN MISURA MINIMA (QUINDI A FAR DATA DAL 46° GIORNO DALLA NOTIFICA DEL PRESENTE VERBALE)

E PERTANTO:

a) per le inosservanze di cui ai punti n. _____ è ammesso il pagamento di una somma ridotta pari alla terza parte del massimo della sanzione prevista per la violazione commessa o, se più favorevole e qualora sia stabilito il minimo della sanzione edittale, pari al doppio del relativo importo **entro 60 giorni** (art. 16, L. n. 689/1981, modificato dall'art. 52, D.Lgs. n. 213/1998) **dalla data in cui si producono gli effetti di contestazione e notificazione sopra indicati.**

L'importo da pagare, distinto per ciascuna infrazione, dovrà essere versato, come sotto indicato, con l'indicazione del **codice tributo**, all'**Agente della riscossione di** _____, ovvero a mezzo delega irrevocabile alle **Poste Italiane S.p.A.**, ovvero ad una **Banca**, per l'accredito al suddetto Agente della riscossione. Sul relativo modello predisposto per il pagamento (**F23**), nell'apposito spazio "**Cod. Ufficio**" e "**Causale**" dovranno essere indicati, rispettivamente, la codifica "**V_____**" n. _____ e la sigla "**P.A.**".

Euro _____	per la violazione di cui al punto _____	codice tributo _____
Euro _____	per la violazione di cui al punto _____	codice tributo _____
Euro _____	per la violazione di cui al punto _____	codice tributo _____

per un **importo totale di Euro** _____, più spese di notifica.

Il pagamento dell'importo complessivo da documentare nello stesso termine, all'intestata Direzione provinciale del lavoro _____, mediante esibizione della ricevuta comprovante l'avvenuto versamento della somma, **estingue il procedimento sanzionatorio.**

b) per le inosservanze di cui ai punti n. _____, le sanzioni che sono stabilite entro i sottoindicati importi, e per le quali non è ammesso il pagamento in misura ridotta di cui all'art. 16 della L. n. 689/81, saranno definite con Ordinanza del Direttore della intestata Direzione provinciale del lavoro:

- da euro _____ a euro _____ per la violazione di cui al punto _____ ;
- da euro _____ a euro _____ per la violazione di cui al punto _____ ;
- da euro _____ a euro _____ per la violazione di cui al punto _____ ;

<i>luogo e data</i>	<i>firma del/dei verbalizzante/i</i>
---------------------	--------------------------------------

SEZIONE I/B C.D. DIFFIDA "ORA PER ALLORA"
AMMISSIONE AL PAGAMENTO IN MISURA MINIMA

(art.13, D.Lgs. n. 124/2004)

NOTIFICAZIONE D'ILLECITO AMMINISTRATIVO (art. 14, L. n. 689/1981)

In base agli accertamenti effettuati è emerso che il trasgressore:

Sig: _____ nat_ a _____ (____), il __/__/____ e residente in _____ (____), Via _____, n. _____ in qualità di: _____:
ha violato le disposizioni normative di cui ai punti seguenti:
1) <i>Art.</i> _____
Poiché: _____
2) <i>Art.</i> _____
Poiché: _____
3) <i>Art.</i> _____
Poiché: _____
4) <i>Art.</i> _____
Poiché: _____

Inoltre ho/abbiamo accertato che esistono, ai sensi dell'art. 6, L. n. 689/1981, il/i seguente/i obbligato/i solidale/i

Ragione sociale _____, sede legale a: _____ (____), Via _____, n. _____ P. IVA _____ C.F. _____
Ragione sociale _____, sede legale a: _____ (____), Via _____, n. _____ P. IVA _____ C.F. _____
Cognome e nome _____ nat_ a _____ (____), il __/__/____ e residente in _____ (____), Via _____, n. _____; codice fiscale: _____ in qualità di: _____

Considerato che il trasgressore ha spontaneamente effettuato gli adempimenti connessi alle violazioni sopra indicate, in quanto:

1) _____
2) _____
3) _____
4) _____

Si ammette il trasgressore o l'obbligato solidale al pagamento secondo le modalità di seguito indicate

Il trasgressore o l'obbligato in solido è ammesso al pagamento di una somma pari all'importo della sanzione nella misura del minimo previsto dalla legge, ovvero, nella misura pari ad un quarto della sanzione stabilita in misura fissa. L'importo da pagare, distinto per ciascuna infrazione, dovrà essere versato, con l'indicazione del **codice tributo**, all'**Agente della riscossione di _____**, ovvero a mezzo delega irrevocabile alle **Poste Italiane S.p.A.**, ovvero ad una **Banca**, per l'accredito al suddetto Agente della riscossione. Sul relativo modello predisposto per il pagamento (**F23**), nell'apposito spazio "**Cod. Ufficio**" e "**Causale**" dovranno essere indicati, rispettivamente, la codifica "**V _____**" n. _____ e la sigla "**P.A.**". Tale somma, specificata per ciascuna infrazione, è così determinata:

Euro _____	per la violazione di cui al punto _____	codice tributo _____
Euro _____	per la violazione di cui al punto _____	codice tributo _____
Euro _____	per la violazione di cui al punto _____	codice tributo _____

Per un **importo totale di Euro _____**, più spese di notifica.
 Il pagamento dell'importo complessivo dovrà essere effettuato entro il termine di **giorni 15** dalla notifica/consegna del presente atto.
 Entro il suddetto termine il trasgressore o l'obbligato solidale dovranno fornire prova del pagamento delle somme sopra indicate a questa Direzione provinciale del lavoro – Servizio ispezione del lavoro.
 Si avverte che il pagamento delle somme di cui sopra **estingue il procedimento sanzionatorio**.
 L'adozione della diffida interrompe i termini di cui all'art. 14, L. n. 689/1981 e dell'art. 17, D.Lgs. n. 124/2004, fino alla scadenza del termine assegnato per il pagamento.

**OVE IL TRASGRESSORE O L'OBBLIGATO SOLIDALE NON FORNISCANO PROVA
 DEL PAGAMENTO DELLE SOMME SOPRA INDICATE
 IL PRESENTE ATTO PRODUCE GLI EFFETTI DELLA CONTESTAZIONE E NOTIFICAZIONE
 DEGLI ILLECITI AMMINISTRATIVI NEI LORO CONFRONTI (ARTT. 14 E 16 L. N. 689/1981),
 A FAR DATA DALLA SCADENZA DEI PREDETTI TERMINI PER IL PAGAMENTO DELLE RELATIVE
 SANZIONI IN MISURA MINIMA (QUINDI A FAR DATA DAL 16° GIORNO DALLA NOTIFICA DEL
 PRESENTE VERBALE)**

E PERTANTO:

a) per le inosservanze di cui ai punti n _____ è ammesso il pagamento di una somma ridotta pari alla terza parte del massimo della sanzione prevista per la violazione commessa o, se più favorevole e qualora sia stabilito il minimo della sanzione edittale, pari al doppio del relativo importo **entro 60 giorni** (art. 16, L. n. 689/1981, modificato dall'art. 52, D.Lgs. n. 213/1998) **dalla data in cui si producono gli effetti di contestazione e notificazione sopra indicati**.

L'importo da pagare, distinto per ciascuna infrazione, dovrà essere versato, come sotto indicato, con l'indicazione del **codice tributo**, all'**Agente della riscossione di _____**, ovvero a mezzo delega irrevocabile alle **Poste Italiane S.p.A.**, ovvero ad una **Banca**, per l'accredito al suddetto Agente della riscossione. Sul relativo modello predisposto per il pagamento (**F23**), nell'apposito spazio "**Cod. Ufficio**" e "**Causale**" dovranno essere indicati, rispettivamente, la codifica "**V _____**" n. _____ e la sigla "**P.A.**".

Euro _____	per la violazione di cui al punto _____	codice tributo _____
Euro _____	per la violazione di cui al punto _____	codice tributo _____
Euro _____	per la violazione di cui al punto _____	codice tributo _____

per un **importo totale di Euro _____**, più spese di notifica.
 Il pagamento dell'importo complessivo da documentare nello stesso termine, all'intestata Direzione provinciale del lavoro _____, mediante esibizione della ricevuta comprovante l'avvenuto versamento della somma, **estingue il procedimento sanzionatorio**.

b) per le inosservanze di cui ai punti n _____, le sanzioni che sono stabilite entro i sottoindicati importi, e per le quali non è ammesso il pagamento in misura ridotta di cui all'art. 16 della L. n. 689/81, saranno definite con Ordinanza del Direttore della intestata Direzione provinciale del lavoro:

- da euro _____ a euro _____ per la violazione di cui al punto _____;
- da euro _____ a euro _____ per la violazione di cui al punto _____;
- da euro _____ a euro _____ per la violazione di cui al punto _____.

<i>luogo e data</i>	<i>firma del/dei verbalizzante/i</i>
---------------------	--------------------------------------

SEZIONE II NOTIFICAZIONE D'ILLECITO AMMINISTRATIVO

(art. 14, L. n. 689/1981)

In base agli accertamenti effettuati è emerso che il trasgressore:

Sig: _____ nat_ a _____ (____), il __/__/____ e residente in _____ (____), Via _____, n. _____ in qualità di: _____:
ha violato le disposizioni normative di cui ai punti seguenti:
1) Art. _____ _____
Poiché: _____ _____
2) Art. _____ _____
Poiché: _____ _____
3) Art. _____ _____
Poiché: _____ _____
4) Art. _____ _____
Poiché: _____ _____
5) Art. _____ _____
Poiché: _____ _____
6) Art. _____ _____
Poiché: _____ _____
7) Art. _____ _____
Poiché: _____ _____
8) Art. _____ _____
Poiché: _____ _____

Inoltre ho/abbiamo accertato che esistono, ai sensi dell'art. 6, L. n. 689/1981, il/i seguente/i obbligato/i solidale/i

Ragione sociale _____, sede legale a: _____ (____),

Via _____, n. _____ P. IVA _____ C.F. _____

Ragione sociale _____, sede legale a: _____ (____),

Via _____, n. _____ P. IVA _____ C.F. _____

Cognome e nome _____ nat_ a _____ (____), il __/__/____ e residente in _____

(____), Via _____, n. _____; codice fiscale: _____ in qualità di: _____

a) per le inosservanze di cui ai punti n. _____ a norma dell'art. 16, L. n. 689/1981, modificato dall'art. 52, D.Lgs. 213/1998, è ammesso, **entro 60 giorni** dalla data notificazione degli estremi della/e violazione/i, il pagamento di una somma ridotta pari alla terza parte del massimo della sanzione prevista per la violazione commessa o, se più favorevole e qualora sia stabilito il minimo della sanzione edittale, pari al doppio del relativo importo.

Tale somma, specificata per ciascuna infrazione, è così determinata:

Euro _____	per la violazione di cui al punto _____	codice tributo _____
Euro _____	per la violazione di cui al punto _____	codice tributo _____
Euro _____	per la violazione di cui al punto _____	codice tributo _____

Il pagamento dell'importo complessivo di euro _____, da documentare nello stesso termine, mediante esibizione presso l'intestata _____, oltre alle spese di notifica, **estingue il procedimento sanzionatorio.**

L'importo da pagare, distinto per ciascuna infrazione, dovrà essere versato, con l'indicazione del **codice tributo all'Agente della riscossione di _____**, ovvero a mezzo delega irrevocabile alle **Poste Italiane S.p.A.**, ovvero ad una **Banca**, per l'accredito al suddetto Agente della riscossione. Sul relativo modello predisposto per il pagamento (**F23**), nell'apposito spazio "**Cod. Ufficio**" e "**Causale**" dovranno essere indicati, rispettivamente, la codifica "**V_____**" n. _____ e la sigla "**P.A.**"

b) per le inosservanze di cui ai punti n. _____, le sanzioni che sono stabilite entro i sottoindicati importi, e per le quali non è ammesso il pagamento in misura ridotta di cui all'art. 16 della L. n. 689/81, saranno definite con ordinanza del Direttore dell'intestata Direzione Provinciale del Lavoro competente:

- da euro _____ a euro _____ per la violazione di cui al punto _____ ;
- da euro _____ a euro _____ per la violazione di cui al punto _____ ;
- da euro _____ a euro _____ per la violazione di cui al punto _____ .

<i>luogo e data</i>	<i>firma del/dei verbalizzante/i</i>
---------------------	--------------------------------------

SEZIONE III STRUMENTI DI TUTELA

Presentazione scritti difensivi, documenti ed audizione personale

Per i profili relativi alle sanzioni amministrative applicate, ai sensi dell'art. 18, L. n. 689/1981, gli interessati possono far pervenire alla intestata **Direzione provinciale del lavoro di _____** – Ufficio affari legali e contenzioso -, producendo in copia il presente atto, scritti difensivi e documenti e possono chiedere di essere sentiti dallo stesso in merito alle violazioni contestate, entro:

- il 30° giorno dalla ricezione del presente atto qualora il verbale contenga la sola Sezione II;
- il 45° giorno dalla ricezione del presente atto qualora il verbale contenga le Sezioni I/B e II;
- il 75° giorno dalla ricezione del presente atto qualora il verbale contenga le Sezioni I/A, I/B e II.

Avverso il presente verbale la ditta può presentare ricorso:

Al Comitato regionale per i rapporti di lavoro istituito presso la Direzione regionale del lavoro, anche mediante inoltro all'indirizzo di posta elettronica certificata (_____mailcert_____) se le violazioni contestate attengono alla sussistenza e/o qualificazione del /dei rapporto/i di lavoro (art. 17, D.Lgs. 124/2004). Lo stesso deve essere presentato, in triplice copia, entro il medesimo termine stabilito per la presentazione degli scritti difensivi.

In assenza di decisione entro i successivi 90 giorni, il ricorso si intende respinto.

SEZIONE IV Procedura di notifica

Del presente verbale, composto di n. _____ fogli e n. _____ allegati, redatto in n. _____ esemplari ad uso della Dpl/Inail/Inps/Guardia di Finanza è fatta lettura al soggetto destinatario il quale:

- accetta di firmare il presente verbale
- accetta di ricevere il presente verbale
- rifiuta di firmare il presente verbale
- rifiuta di ricevere il presente verbale

SPESE DI NOTIFICA

Il destinatario del presente-verbale, contestualmente al pagamento delle somme ivi indicate dovrà versare le spese per la sua notificazione, con l'indicazione del **codice tributo** all' **Agente della riscossione di _____**, ovvero a mezzo delega irrevocabile alle **Poste Italiane S.p.A.**, ovvero ad una **Banca**, per l'accredito al suddetto Agente. Sul relativo modello predisposto per il pagamento (**F23**), nell'apposito spazio "**Cod. Ufficio**" e "**Causale**" dovranno essere indicati, rispettivamente, la codifica "**V__**" n. _____ e la sigla "**P.A.**". L'importo da pagare a titolo di spese di notifica è determinato in Euro _____, da versarsi contraddistinto dal **codice tributo 790T**. **Si avverte altresì che saranno comunque dovute anche le ulteriori spese di notificazione in caso di avviso di deposito dell'atto da parte dell'Azienda Postale, con raccomandata A.R.**

RELATA DI NOTIFICA

Il/i sottoscritto/i _____ quale/i _____
in servizio presso **la Direzione provinciale del lavoro di _____**
ha/hanno notificato il presente verbale:

al/alla sig./sig.ra	
residente	via
nella sua qualità di	
mediante raccomandata A.R. del	
inviata dall'Ufficio postale di	

alla ditta/ragione sociale	
sede legale	via
nella sua qualità di obbligato in solido	
mediante raccomandata A.R. del	
inviata dall'Ufficio postale di	

<i>Luogo e data</i>	<i>Firma del/i verbalizzante/i</i>	<i>Firma della persona ricevente verbale</i>
---------------------	------------------------------------	--

_____/____/____/