



**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: _____; <b>ha violato le disposizioni normative di cui ai punti seguenti:</b>
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**

<b>Ragione sociale</b> _____, sede legale a: _____ (____), Via _____, n. _____ P. IVA _____ C.F. _____
<b>Ragione sociale</b> _____, sede legale a: _____ (____), Via _____, n. _____ P. IVA _____ C.F. _____
<b>Cognome e nome</b> _____ 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:**

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

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

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

<b>Considerato che il trasgressore ha spontaneamente effettuato gli adempimenti connessi alle violazioni sopra indicate, in quanto:</b>
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:**

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

**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 del 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 <b>sig./sig.ra</b>	
residente	via
nella sua qualità di	
mediante raccomandata A.R. del	
inviata dall'Ufficio postale di	

alla <b>ditta/ragione sociale</b>	
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>
---------------------	------------------------------------	--

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/