

BOLLO
€. 16,00

All'Ispettorato Territoriale del Lavoro di _____

ISTANZA DI REVOCA DEL PROVVEDIMENTO DI SOSPENSIONE
(art. 14, D.Lgs. n. 81/2008 s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a nato/a a il
C.F. in qualità di della impresa
..... C.F. P.IVA. con
sede legale a e sede operativa a

PREMESSO CHE

- con provvedimento notificato in data è stata sospesa l'attività imprenditoriale esercitata dalla citata impresa con riferimento alla unità produttiva/ attività lavorativa sita/ svolta in per la seguente motivazione:
 - impiego di personale senza preventiva comunicazione di instaurazione del rapporto di lavoro;
 - gravi violazioni in materia di tutela della salute e della sicurezza sul lavoro di cui all'Allegato I al D.Lgs. n. 81/2008, come modificato dal D.L. 21 ottobre 2021, n. 146;
- si è provveduto a:
 - regolarizzare il personale privo della preventiva comunicazione di instaurazione del rapporto di lavoro;
 - ripristinare le regolari condizioni di lavoro;
 - rimuovere le conseguenze pericolose delle violazioni contestate nella Tab. 1 della Sezione B del provvedimento di sospensione;
- si è effettuato il pagamento:
 - della somma aggiuntiva unica pari ad € 2.500 ovvero ad € 5.000 ovvero ad € _____, di cui all'articolo 14, comma 9, lett. d) ed e) del D. Lgs 81/2008 e s.m.i.;
 - della somma di € 500 ovvero di € 1.000 ovvero di € _____, pari al venti per cento della somma aggiuntiva dovuta, ai sensi all'articolo 14, comma 11 del D. Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.;

CHIEDE

- la revoca del citato provvedimento di sospensione ai sensi del comma 9 dell'articolo 14 del D.Lgs 81/2008 e s.m.i.;
- la revoca del citato provvedimento di sospensione ai sensi dei commi 9 e 11 dell'articolo 14 del D.Lgs 81/2008 e s.m.i., con pagamento del venti per cento della somma aggiuntiva dovuta.

A tal fine allega la seguente documentazione:

- copia del provvedimento di sospensione;
- ricevuta di versamento della somma aggiuntiva di € _____ Modello F23;
- documentazione relativa alla regolarizzazione del personale il cui rapporto di lavoro non è risultato preventivamente comunicato, anche sotto il profilo degli adempimenti in materia di salute e sicurezza;

- documentazione relativa all'avvenuto ripristino delle regolari condizioni di lavoro e alla rimozione delle conseguenze pericolose delle violazioni riscontrate in materia di tutela della salute e della sicurezza sul lavoro;
- provvedimento di ottemperanza alla prescrizione impartita;
- n. 2 marche da bollo di € 16,00.

Luogo e data

Firma

“Dichiaro di essere stato informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art 13 del Regolamento (UE) 2016/679, dall'INL con sede a Roma, Piazza della Repubblica, 59, Titolare del trattamento, che i dati personali, di cui al presente atto, sono richiesti ai fini del procedimento. Gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi, potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l'eventuale seguito di competenza e saranno conservati per i tempi previsti dalla legge. Qualora interessato, potrò esercitare i diritti di cui all'art 15 del Regolamento (UE) 2016/679 e proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali. Mi viene comunicato che il DPO è contattabile all'indirizzo DPO.INL@ispettorato.gov.it”.

Luogo e data

Firma