

**MODULO ISTANZA RECUPERO CREDITI DECURTATI
PATENTE A CREDITI**

(ai sensi dell'art. 7, comma 1, del DM n. 132/2024)

Alla **COMMISSIONE TERRITORIALE PER IL
RECUPERO DEI CREDITI DELLA PATENTE**

per il tramite di

Ispettorato _____ del Lavoro di
_____ ¹

PEC: _____

Per impresa o lavoratore italiano:

Il /La sottoscritto/a _____ nato a
_____ il _____ nella sua qualità di
Rappresentante Legale dell'impresa/Titolare della Ditta/Lavoratore Autonomo
_____ esercente l'attività di _____
con sede nel comune di _____ prov. _____ CAP _____ via
_____ n. _____
CCIA di _____ n. _____; C.F. _____;
PEC: _____; tel. _____

Per impresa o lavoratore estero:

Il /La sottoscritto/a _____ nato a
_____ il _____ nella sua qualità di
Rappresentante Legale dell'impresa/Titolare della Ditta/Lavoratore Autonomo
_____ esercente l'attività di _____
PEC: _____; tel. _____

PREMESSO

- che la Patente a crediti ha n.: _____;
- che la ditta risulta destinataria del/i provvedimento/i sanzionatorio/i nn: _____;

Con riferimento all'Organismo Paritetico (OP) di riferimento iscritto al repertorio nazionale di cui all'articolo 51 del decreto legislativo n. 81/2008 competente per settore, si dichiara:

- di aderire al seguente OP (*indicare di seguito OP con la relativa PEC*):
_____;
- di non aderire ad un i OP

¹ Le imprese o i lavoratori autonomi stranieri devono fare riferimento all'Ispettorato del Lavoro competente con riferimento alla stabile organizzazione sul territorio italiano o, in mancanza, ad una delle sedi operative situate sul territorio italiano. Le imprese e i lavoratori autonomi con sede legale nelle Province autonome di Trento e di Bolzano devono fare riferimento alla Commissione operante in Veneto. Le imprese e i lavoratori autonomi con sede legale nella Regione Siciliana devono fare riferimento alla Commissione operante in Regione Calabria.

CHIEDE

il recupero dei crediti della patente di cui all'art. 27 del d.lgs. n. 81/2008, per un massimo di 15 crediti.

Inoltre, chiede di:

- essere auditi presso la Commissione in indirizzo.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera

PROPONE E ALLEGA

di voler recuperare i crediti attraverso (è possibile scegliere entrambe le opzioni):

- Formazione:** allegare una relazione tecnica che illustra la tipologia dei corsi di formazione che si intendono frequentare in connessione teleologica con le violazioni che hanno portato alla decurtazione dei crediti;
- Investimento:** allegare una relazione tecnica che illustra gli investimenti in materia di salute e sicurezza sul lavoro da implementare in connessione teleologica con le violazioni che hanno portato alla decurtazione dei crediti.

In aggiunta si chiede:

- la possibilità di recuperare i crediti in modo graduale secondo il programma allegato.

Il sottoscritto dichiara di accettare fin d'ora le eventuali comunicazioni, gli atti e i provvedimenti che verranno inviati al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (artt. 6 e 48 d.lgs. n. 82/2005, modificato e integrato con d.lgs. n. 235/2010): _____.

"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 _____

Il Rappresentante Legale dell'impresa/Titolare
della Ditta/Lavoratore Autonomo *

*È richiesta la sottoscrizione da parte del legale rappresentante della ditta del modulo in oggetto, nonché di tutti gli allegati sopra indicati, si ricorda che, in caso di firma autografa, a comprova della autenticità della firma, dovrà allegarsi fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.

Note: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dal legale rappresentante/lavoratore autonomo. Il modulo deve essere obbligatoriamente compilato in modalità digitale cliccando sugli appositi spazi.