

## Newsletter – Novembre 2010

### VALUTAZIONE DEL RISCHIO STRESS LAVORO-CORRELATO

La valutazione del rischio stress lavoro correlato è strutturato su due livelli:

- **LIVELLO 1** – Raccolta ed elaborazione di dati che costituiscono i veri e propri Indicatori Aziendali. La raccolta dei dati è a carico dell'azienda e la restituzione a SAS del modulo allegato alla presente riportante TUTTI i dati richiesti è già di per sé sufficiente a consentirne l'elaborazione. Questo primo livello è necessario ed applicabile a tutte le tipologie di azienda indipendentemente dalla dimensione e dal numero di addetti.
- **LIVELLO 2** – Approfondimento con raccolta ed elaborazione di ulteriori dati inerenti il contenuto ed il contesto del lavoro svolto. Il secondo livello è obbligatorio per tutte le realtà lavorative in cui operano più di 10 lavoratori e per quelle nelle quali, pur essendo presente un numero di lavoratori inferiore, è emerso un alto livello di rischio da stress durante la elaborazione del primo livello.

TIPOLOGIA AZIENDA	SENZA CONTRATTO DI ASSISTENZA		CON CONTRATTO DI ASSISTENZA	
Aziende <u>fino a 10</u> lavoratori <b>(LIVELLO 1)</b>	<b>€ 130</b>	Accettazione <input type="checkbox"/>	<b>€ 130</b> <b>€ 65</b>	Accettazione <input type="checkbox"/>
Aziende <u>fino a 10</u> lavoratori con Rischio <u>Alto</u> di stress dopo il livello 1 <b>(LIVELLO 2)</b>	<b>€ 250</b>	Accettazione <input type="checkbox"/>	<b>€ 250</b> <b>€ 125</b>	Accettazione <input type="checkbox"/>
Aziende <u>oltre 10</u> lavoratori e <u>fino a un</u> <u>massimo di 30</u> <b>(LIVELLO 1 + LIVELLO 2)</b>	<b>€ 500</b>	Accettazione <input type="checkbox"/>	<b>€ 500</b> <b>€ 250</b>	Accettazione <input type="checkbox"/>
Aziende <u>oltre 30</u> lavoratori <b>(LIVELLO 1 + LIVELLO 2)</b>	<b>€ 700</b>	Accettazione <input type="checkbox"/>	<b>€ 700</b> <b>€ 350</b>	Accettazione <input type="checkbox"/>

*mettere una crocetta per accettazione sulla tipologia di assistenza gradita*

La accettazione del servizio selezionato deve essere comunicata inviando via fax copia della presente nonché della tabella allegata compilata in ogni sua parte.

Pagamento da effettuarsi contestualmente all'accettazione tramite **bonifico bancario** sul c/c IBAN **IT22W051886651000000021217** intestato a **S@S Sviluppo Ambiente Sicurezza srl**, ricevuta di avvenuto pagamento da allegare al fax di accettazione.



SVILUPPO AMBIENTE SICUREZZA

**RACCOLTA DATI PER VALUTAZIONE DEL RISCHIO  
LEGATO ALLO STRESS LAVORO-CORRELATO**

Ragione Sociale o timbro azienda

Compilare per ognuna delle voci sotto indicate le relative caselle riferite agli anni 2007, 2008 e 2009

DATO NECESSARIO	ANNO 2007	ANNO 2008	ANNO 2009	NOTE
Numero Assunzioni				Numero totale di assunzioni avvenute nell'anno di riferimento
Numero Dimissioni				Numero totale di dimissioni presentate nell'anno di riferimento
Numero Addetti				Numero totale di lavoratori in forza computati nell'anno (6 mesi=0,5)
Ore di Lavoro				Numero <u>totale</u> di ore teoricamente lavorabili da <u>tutti</u> gli addetti indicati alla riga precedente, nell'anno
Ferie Maturate				Numero totale di giorni maturati nel corso dell'anno dal complesso di tutti i lavoratori compreso il residuo ferie da anni precedenti
Ferie Residue				Numero totale di giorni di ferie residue al 31 dicembre dell'anno di riferimento, indipendentemente dall'anno di maturazione
Numero Infortuni				Numero totale di infortuni accaduti nell'arco dell'anno di riferimento. Non infortuni itinere
Giornate Malattia				Numero totale di giornate di assenza dal lavoro per malattia. Non contare le assenze per maternità o allattamento
Assenze				Ore totali di assenza nell'anno per aspettative, permessi retribuiti o per malattia, assenze ingiustificate, mancato rispetto orario di lavoro. Non contare le assenze per studio, sciopero, assemblee sindacali. Non contare le assenze per maternità o allattamento, assenze per congedo parentale.
Trasferimenti Richiesti				Numero di trasferimenti richiesti dal personale e non programmati dall'azienda
Trasferimenti Concessi				Numero di trasferimenti concessi al personale in seguito a loro richieste e non programmati
Procedim. disciplinari				Numero di procedimenti o sanzioni disciplinari intrapresi nei confronti dei lavoratori nell'anno di riferimento
Rich. di Visita Medica				Numero di richieste di visita medica straordinaria al Medico Competente avanzate dai lavoratori nell'anno di riferimento
Segnal. del Medico C.	XXX	XXX		Numero di segnalazioni effettuate nell'arco dell'anno di riferimento dal Medico Competente in merito a situazioni di potenziale stress
Istanze	XXX	XXX		Numero di istanze giudiziarie intraprese nell'arco dell'anno per licenziamento e/o demansionamento. Se presenti fornire in modo separato le istanze giudiziarie o segnalazioni per molestie sessuali

Data

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

La firma della presente verrà considerata come accettazione del dell'offerta ed autorizzazione a procedere nella valutazione dello stress.

**RIDUZIONE TASSO INAIL: FINO A 30% LO SCONTO SUL PREMIO ASSICURATIVO**

Le imprese che hanno attuato nell'anno precedente a quello di presentazione dell'istanza **interventi migliorativi**, oltre quelli previsti dalla normativa vigente, in materia di Igiene, salute e sicurezza nei luoghi di lavoro hanno la possibilità di richiedere la riduzione del Tasso INAIL.

Tale **riduzione** può arrivare **fino ad un massimo del 30%** (a differenza del 10% previsto ad oggi), in relazione al numero di lavoratori - anno nel periodo.

Il datore di lavoro, per ottenere il riconoscimento della riduzione del premio, dovrà presentare specifica istanza, fornendo tutti gli elementi, le notizie e le indicazioni definiti a tal fine da INAIL.

I tassi di riduzione sono variabili in funzione della dimensione dell'impresa, sono riassunti nella tabella sotto riportata.

Lavoratori - anno	Riduzione
Fino a <b>10</b>	<b>30 %</b>
Da <b>11</b> a <b>50</b>	<b>23 %</b>
Da <b>51</b> a <b>100</b>	<b>18 %</b>
Da <b>101</b> a <b>200</b>	<b>15 %</b>
Da <b>201</b> a <b>500</b>	<b>12 %</b>
Oltre <b>500</b>	<b>7 %</b>

Il modulo necessario (OT 24) è scaricabile dal sito di INAIL, il percorso da seguire è: [http://www.inail.it/Sicurezza sul lavoro/Agevolazioni tariffarie per le imprese/Modello di domanda/Modello OT 24/](http://www.inail.it/Sicurezza_sul_lavoro/Agevolazioni_tariffarie_per_le_impresa/Modello_di_domanda/Modello_OT_24/).

**Le domande vanno presentate entro il 28 febbraio 2011**; si ricorda che, per la definizione dell'istanza, l'INAIL potrà provvedere alla verifica tecnica di quanto dichiarato dall'impresa.

**CORSI DI FORMAZIONE**

Studio S.@S. organizza **l'ultima sessione del 2010** per i corsi di Primo Soccorso e di Antincendio; sono **ancora aperte le iscrizioni**, chi è interessato può contattare Elena al numero telefonico 0522/851024.

**PRIMO SOCCORSO**

Nuovi Addetti Aziende Gruppo A (Corso 16 ore): **22, 23, 26 Novembre e 01 Dicembre**  
(dalle 14.30 alle 18.30)

Nuovi Addetti Aziende Gruppo B/C (Corso 12 ore) **23, 26 Novembre e 01 Dicembre**  
(dalle 14.30 alle 18.30)

Aggiornamento Aziende Gruppo A (6 ore) **22 Novembre e 01 Dicembre**  
(dalle 14.30 alle 18.30)

Aggiornamento Aziende Gruppo B/C (4 ore) **01 Dicembre**  
(dalle 14.30 alle 18.30)

**ANTINCENDIO**

Aziende a Basso Rischio di Incendio (4 ore) **03 Dicembre**  
(dalle 14.30 alle 18.30)

Aziende a Medio Rischio di Incendio (8 ore) **03 e 10 Dicembre**  
(dalle 14.30 alle 18.30)

**STUDIO S.@S. s.r.l.**