
Lettera circolare n. 12 del 27.07.2026

IMPORTANTE!!!! NUOVO MODELLO RIDUZIONE TASSO INAIL **OT23/ANNO 2027**

Gent.mi,

anche quest'anno l'INAIL ha pubblicato il modello OT23 per le richieste relative agli interventi migliorativi in materia di salute e sicurezza sul lavoro realizzati nel 2026, da presentare **entro il 28 febbraio 2027**.

Il modello e la guida sono scaricabili dal sito INAIL al seguente link:

<https://www.inail.it/portale/it/atti-e-documenti/moduli-e-modelli/assicurazione/moduli-assicurazione/premio-assicurativo/riduzione-del-tasso-medio-per-prevenzione---anno-2027--ot23.html>

FORMEDIL MOLISE si sta premunendo di informare **con largo anticipo** le imprese in modo che possiate già individuare gli interventi migliorativi da realizzare.

Il modello OT23/2027 mantiene l'articolazione in sezioni (nello specifico 6) ed il numero degli interventi diventa di 65:

SEZIONE A Prevenzione degli infortuni mortali (non stradali)

SEZIONE B Prevenzione del rischio stradale

SEZIONE C Prevenzione delle malattie professionali

SEZIONE D Formazione, addestramento, informazione

SEZIONE E Gestione della salute e sicurezza: misure organizzative

SEZIONE F Gestione delle emergenze e DPI.

Sono previste due tipologie di interventi, di tipo "A" e di tipo "B", in ragione della rispettiva valenza prevenzionale: **per ottenere la riduzione, l'azienda deve realizzare un intervento di tipo A oppure due interventi di tipo B.**

Gli interventi migliorativi possono essere realizzati su una o più PAT (posizioni assicurative territoriali) dell'azienda; fanno eccezione gli interventi della sezione E, relativi alle misure organizzative per la gestione della salute e sicurezza sul lavoro, che devono essere realizzati su tutte le PAT.

Per alcuni interventi, nel modello è presente il campo "Note", nel quale sono riportate precisazioni sulle modalità di attuazione e sulla specifica finalità prevenzionale.

Gli interventi contrassegnati dalla lettera P (pluriennale) possono essere riproposti per più anni (due o tre anni a seconda dell'intervento, come specificato nel campo "Note"), fermo restando l'obbligo di presentare il modello in ciascuna annualità.



Requisiti:

1. Il datore di lavoro deve essere in regola con gli adempimenti contributivi e assicurativi.
La verifica è effettuata tramite il durc online e deve comprendere i premi di autoliquidazione dell'anno in corso alla data di presentazione della domanda.
2. Il datore di lavoro deve essere in regola con le vigenti disposizioni in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro. La verifica è effettuata presso gli organi ai quali è attribuita la vigilanza sull'applicazione della legislazione in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro.

Non rilevano le irregolarità risultanti da accertamenti non definitivi a norma di legge o comunque sospesi in sede di contenzioso amministrativo o giudiziario.

Se dalle verifiche risulta che il datore di lavoro non è in possesso dei requisiti di regolarità contributiva o non è in regola con le vigenti disposizioni in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro o non ha realizzato gli interventi indicati nella domanda di riduzione, la sede Inail non applica la riduzione o, in caso di domanda accolta, la revoca. In questo secondo caso sono richiesti i premi dovuti con applicazione delle relative sanzioni civili.



Applicazione riduzione:

Il provvedimento di accoglimento o di rigetto è comunicato, tramite PEC, al datore di lavoro entro 120 giorni dalla scadenza del termine di presentazione della domanda (28 febbraio).

Il provvedimento di accoglimento indica la percentuale di riduzione da applicarsi, in misura uguale, ai tassi medi di tariffa delle voci presenti nella PAT.

Successivamente, nelle basi di calcolo dell'autoliquidazione è indicato il tasso applicato già ridotto della percentuale di cui sopra.

In caso di accoglimento della domanda, la riduzione si applica al premio di regolazione dovuto per l'anno di presentazione della domanda, relativo alla PAT sulla quale è stato realizzato l'intervento (ad esempio, per la domanda OT23 presentata per l'anno 2027, la riduzione si applica al premio di regolazione relativo all'anno 2027, in sede di autoliquidazione 2027/2028).

Nei primi due anni dalla data di inizio attività della PAT, la riduzione è applicata nella misura fissa dell'8%. Dopo il primo biennio di attività della PAT, la percentuale di riduzione del tasso medio di tariffa per prevenzione del tasso medio di tariffa è determinata in relazione al numero dei lavoratori-anno del triennio della medesima PAT, secondo il seguente prospetto:

Lavoratori / anno	Percentuale riduzione tasso
Fino a 10 lavoratori-anno	28%
Da 10,01 a 50 lavoratori-anno	18%
Da 50,01 a 200 lavoratori-anno	10%
Oltre 200 lavoratori-anno	5%

L'azienda dovrà presentare l'istanza esclusivamente in modalità telematica, attraverso la sezione Servizi Online del sito www.inail.it, entro il 28 febbraio 2027, allegando per ciascun intervento la documentazione probante richiesta dall'Istituto, che costituisce requisito essenziale.

PROPOSTA FORMEDIL MOLISE

FORMEDIL MOLISE ha in programma un evento formativo gratuito per i Datori di Lavoro o loro delegati sul modello OT23/2027, rivolto a tutte le imprese iscritte in Edilcassa Molise e in regola con i versamenti contributivi. Come negli ultimi anni, l'incontro sarà organizzato **in modalità FAD sincrona**; agli iscritti verrà comunicato, nei giorni immediatamente precedenti, il link di collegamento.

L'incontro avrà carattere operativo e aiuterà le imprese a individuare gli interventi applicabili e a predisporre correttamente la documentazione probante richiesta.



VI INVITIAMO A ISCRIVERVI TRAMITE SCHEDA ALLEGATA.

DATA	ORARIO INCONTRO (on-line)
8 SETTEMBRE 2026	ORE 15:00

Successivamente, nell'ottica di affiancare e facilitare le imprese, saranno programmati moduli formativi dedicati agli interventi del modello OT23/2027 che possono essere realizzati attraverso attività formative, informative o di addestramento, senza necessità di acquistare nuove attrezzature.

Si ricorda che tutti i corsi di formazione, così come le consulenze del C.P.T. ovvero i controlli preliminari di cantiere, sono gratuiti per le imprese iscritte in Edilcassa Molise ed in regola con i versamenti contributivi. FORMEDIL MOLISE rimane a disposizione per qualsiasi dubbio o informazione.

Distinti saluti.

Il Presidente

PAOLO PISTILLI



Il Vicepresidente

RICCARDO ZELINOTTI



Il Responsabile

MASSIMO PASSALACQUA



	Scheda di iscrizione corso e rilevamento fabbisogni formativi corsi On Line – F.A.D.	Codice SIC Rev. 6
	FORMEDIL MOLISE PMI E ARTIGIANATO Via Cavour n° 41 86100 CAMPOBASSO (CB) Tel. 393.6614341 - e-mail: info@formedilmolisepmi.it	

N° iscrizione EDILCASSA _____ Ragione sociale _____
 Cellulare _____ Legale rappresentante _____
 Referente per la formazione _____

Attività prevalente (selezionare una sola opzione)

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ Costruzioni | ☐ Ponteggi | ☐ Stradale / movimento terra |
| ☐ Intonacature / stuccature | ☐ Cementisti/calcestruzzo/cave | ☐ Pavimentisti / piastrellisti |
| ☐ Impermeabilizzazioni / isolamenti | ☐ Montatori di prefabbricati | ☐ Pittori / decoratori |
| ☐ Altro (specificare): _____ | | |

Dove preferiresti frequentare i corsi

- ☐ Campobasso ☐ Isernia ☐ Termoli

Elenco dei partecipanti

Cognome _____ Nome _____
 Nato a: _____ Pro. _____ Il: _____ C.F. _____
 Email partecipante: _____ Cell. partecipante _____
Corsi scelti:

 ALTRO: _____

Presa visione del programma formativo, coerenza con i fabbisogni e conformità del percorso

L'impresa dichiara di aver preso visione del programma del corso presente sul catalogo formativo pubblicato sul sito <https://formedilmolisepmi.it/formazione/schede-dei-corsi>

Il soggetto formatore conferma che il percorso formativo è stato progettato per corsisti con comprensione della lingua italiana e sarà erogato in conformità alla normativa vigente in materia di salute e sicurezza sul lavoro e, ove applicabile, all'Accordo Stato-Regioni Rep. atti n. 59/CSR del 17 aprile 2025.



SCELTA OBBLIGATORIA AI FINI DELL'ISCRIZIONE:

il modulo non sarà preso in carico se non viene barrata una delle due opzioni.

- ☐ **SÌ – Confermo** che il programma formativo è coerente con i fabbisogni dell'impresa e dei partecipanti iscritti.
☐ **NO – Segnalo osservazioni/fabbisogni specifici** sui quali si ritiene necessario prestare maggiore attenzione poiché non adeguatamente coperti dal programma visionato:

Le eventuali osservazioni saranno valutate dal soggetto formatore ai fini dell'eventuale adattamento metodologico, approfondimento didattico o proposta di ulteriore percorso formativo, fermo restando il rispetto dei contenuti minimi previsti dalla normativa vigente.

Data: _____ Timbro e firma del richiedente _____

In qualità di "interessato" acconsento, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 20013 n°196 e dell'art.6 comma 1 lettera a) del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dati, a patto che le informazioni fornite vengano trattate unicamente per le finalità di gestione dei corsi ed amministrative.

L'informativa completa è visionabile nella home page del nostro sito www.formedilmolisepmi.it

Data: _____ Firma del richiedente _____

LA PARTECIPAZIONE E' GRATUITA, la preghiamo di inviare il presente modulo compilato alla seguente E-MAIL: info@formedilmolisepmi.it

Spazio riservato a Formedil Molise PMI. Richiesta vista e caricata su LIS in data _____ - firma _____