

CONSULENTI DEL LAVORO:

Rag. Gioacchino De Marco  
Dott. Riccardo Canu  
Dott. Elena Zanon  
P.az Roberta Gregoris

Via Zanon 16/6  
33100 Udine  
tel.0432/502540  
fax.0432504902  
info@studiodemarco.it  
http://www.studiodemarco.it

Udine, 26/07/2013

**Oggetto: Differimento dei termini di versamento del mod. F24 di agosto 2013  
Chiusura uffici per Ferie**

Circolare numero 022/2013

---

In occasione del periodo feriale, si ritiene necessario rammentare quanto segue:

**a) Proroga dei termini di versamento del mod. F24 al 20 agosto 2013 (martedì)**

Come ormai avviene da alcuni anni anche per il 2013 il versamento del mod. F24 per il pagamento di imposte, tributi e contributi (anche se rateizzati) in scadenza sino al 20 agosto è stato prorogato al 20 agosto 2013 senza alcun costo aggiuntivo .

Si ricorda che la proroga riguarda esclusivamente i versamenti da effettuare utilizzando il mod. F24; sono esclusi pertanto i versamenti che prevedono l'utilizzo del mod. F23 (imposta di registro, catastale, bollo, sanzioni pecuniarie ecc).

**b) Proroga versamento Fondo Est, Cadiprof, EBP, Ebna e altri Enti**

Si ritiene che, non essendo preclusa la loro compensazione con altri crediti, anche il versamento dei contributi dovuti al Fondo Est, Cadiprof, EBP, Ebna ....e tutti quelli che comunque si versano con mod. F24 possa essere spostato al 20 agosto.

**c) Chiusura degli Uffici per ferie estive**

Questo Ufficio chiuderà per ferie il 14 e il 16 agosto e tutti i pomeriggi dal 19 agosto al 27 agosto 2013. Resta la possibilità di accedere e di comunicare con l'Ufficio tutte le mattine, dalle ore 9,00 alle ore 12,00, per le pratiche urgenti (assunzioni, cessazioni, infortuni ecc) e per ogni altro adempimento non procrastinabile.

**d) Denunce di infortunio e comunicazioni di assunzione durante la chiusura degli Uffici.**

Ricordiamo che le assunzioni devono obbligatoriamente essere comunicate ai Centri per l'impiego entro il giorno precedente a quello di inizio del rapporto e che i certificati di infortunio, unitamente alla denuncia, devono essere inviati entro 48 ore dal ricevimento alla competente Sede Inail e all'Autorità di Pubblica Sicurezza (sindaco del Comune ove è avvenuto l'infortunio, ovvero alla Questura o Commissariati di PS se presenti nel territorio comunale).

Assunzioni

Nel caso fosse necessario procedere ad un'assunzione nel periodo dal 14 al 27 agosto in orari di chiusura di questo Ufficio, occorre compilare il modello UniUrg ed inviarlo al Ministero del lavoro al numero di Fax Server 848 800 131 almeno il giorno antecedente alla data di inizio del rapporto di lavoro.

Il modello - allegato alla presente comunicazione - è reperibile collegandosi al sito internet dello Studio [www.studiodemarco.it](http://www.studiodemarco.it) (oppure [www.lavoro.gov.it](http://www.lavoro.gov.it)) e deve essere compilato indicando nel campo "motivo urgenza" la "chiusura per ferie dello Studio di Consulenza delegato".

Infortuni

Nell'eventualità che nel periodo suddetto pervengano certificati medici di inizio di infortunio sul lavoro o di inizio malattia professionale, è necessario che l'evento venga comunicato via fax alla Sede Inail competente per territorio e all'Autorità di pubblica sicurezza.

---

**Studio De Marco - Canu - Zanon - Gregoris**  
**Consulenti del Lavoro in Udine**

Il modello di denuncia - allegato alla presente comunicazione - è reperibile collegandosi al sito internet dello studio [www.studiodemarco.it](http://www.studiodemarco.it) e può essere compilato nelle sole parti evidenziate. Al modello va allegato anche il certificato medico.

Nelle ipotesi di cui sopra preghiamo le aziende interessate di informarci circa le comunicazioni inviate entro la mattinata di mercoledì 28 agosto.

**Per eventuali urgenze può essere inviata una e-mail al seguente indirizzo: [assunzioni@studiodemarco.it](mailto:assunzioni@studiodemarco.it)**

Buone ferie a tutti.

---

**Preme ricordare infine le criticità che si creano quando vengono poste in compensazione sul mod.F24 (in detrazione da contributi e imposte dovute) le indennità di malattia, maternità, gli assegni familiari e altre indennità a carico dell'INPS, quando queste somme non sono state pagate al lavoratore.**

Si ricorda che l'indennità di maternità e malattia, gli assegni familiari ecc..., sono erogazioni a carico dell'INPS che il datore di lavoro anticipa al lavoratore sulla busta paga e successivamente le recupera ponendole in compensazione dei contributi e dei tributi da versare sul mod.F24.

Quando, con il mod. F 24, dette erogazioni vengono recuperate senza essere state pagate al lavoratore, si configura un'infrazione punita con sanzioni amministrative nonché un reato, che una recente sentenza di Cassazione considera non più truffa nei confronti dell'INPS ma appropriazione indebita: illecito comunque di natura penale.

Le aziende che per qualsiasi ragione non riescano ad erogare al lavoratore le indennità anticipate in busta paga per conto dell'INPS sono invitate ad informare lo scrivente Ufficio affinché tali indennità non vengano poste a detrazione dei tributi e contributi da versare con mod.F24.

---

Via Zanon 16/6 - 33100 Udine  
mail:

tel.0432 502540

fax.0432 504902

e-  
info@studiodemarco.it



## Comunicazione Obbligatoria Unificato Urg

### Sezione 1 - Datore di Lavoro

codice fiscale datore di lavoro

denominazione datore di lavoro

### Sezione 2 - Lavoratore

codice fiscale

cognome

nome

### Sezione 3 - Rapporto di Lavoro

data inizio

### Sezione 4 - Dati di invio

data invio \* (marca temporale)

protocollo sistema (\*)

motivo urgenza

soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dal datore di lavoro)

codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dal datore di lavoro)

e-mail del soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dal datore di lavoro)

tipo comunicazione (\*)

codice comunicazione (\*)

(\*): non compilare, spazi utilizzati dalla procedura informatica





INAIL

Caso N. - Riservato all'INAIL  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Data di spedizione - Riservato all'INAIL  
 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

TIMBRO DI ARRIVO (Riservato all'INAIL)

N.B. CON RISERVA DI COMUNICARE SUCCESSIVAMENTE  
 I DATI MANCANTI A COMPLETAMENTO DELLA DENUNCIA

All'INAIL di UDINE - AREA INFORTUNI  
 FAX 0432 240240

DENUNCIA D'INFORTUNIO

SEZIONE 1 - LAVORATORE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_

GG / MM / AAAA Stato di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_ Stato civile \_\_\_\_\_ (1) (2)

Indirizzo (via, piazza, ecc.) \_\_\_\_\_ N. civico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Codice ISTAT Comune \_\_\_\_\_ Codice ASL \_\_\_\_\_ Telefono (Prefisso/Numero) \_\_\_\_\_ Tipologia di lavoro \_\_\_\_\_ (3) (4)

Professione o Mestiere (5) \_\_\_\_\_ Qualifica (6) \_\_\_\_\_

Contratto collettivo naz. \_\_\_\_\_ Data assunzione: GG - MM - AAAA \_\_\_\_\_ PERSONE A CARICO \_\_\_\_\_ PARENTE DEL D.L. \_\_\_\_\_ Registro inf. n. \_\_\_\_\_

SEZIONE 2 - DATORE DI LAVORO

Posizione assicurativa territoriale \_\_\_\_\_ C/C \_\_\_\_\_

Cognome e nome o ragione sociale \_\_\_\_\_

Codice Ditta \_\_\_\_\_ C/C \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

AZIENDA AGRICOLA \_\_\_\_\_ Amministrazione statale \_\_\_\_\_ Codice ministero \_\_\_\_\_

Indirizzo (via, piazza, ecc.) \_\_\_\_\_ N. civico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Codice ISTAT Comune \_\_\_\_\_ Telefono (Prefisso/Numero) \_\_\_\_\_ Località dei lavori \_\_\_\_\_

Lavorazione svolta (azienda agricola vedi nota 7) \_\_\_\_\_ Reparto o cantiere in cui la lavorazione è stata svolta \_\_\_\_\_

SEZIONE 3 - DATI RETRIBUTIVI

DATI RETRIBUTIVI OCCORRENTI PER LA DETERMINAZIONE DELLA RETRIBUZIONE MEDIA GIORNALIERA ESPOSTI AL LORDO (8) vedi istruzioni

LA RETRIBUZIONE (PAGA BASE + CONTINGENZA + SCATTI ANZIANITA', ECC.) E' COMPUTATA SU BASE:

Oraria \_\_\_\_\_ Ore Sett. A \_\_\_\_\_ Giornaliera \_\_\_\_\_ Mensile-mensilizzata \_\_\_\_\_ Convenzionale \_\_\_\_\_ Artigiana \_\_\_\_\_

Indicarne l'importo \_\_\_\_\_ B

LE BASI RETRIBUTIVE SONO CAMBIATE NEI 15 GG. PRECEDENTI LA DATA DELL'INFORTUNIO? SE LA RISPOSTA E' SI, COMPILI LA RIGA SOTTOSTANTE

Importi \_\_\_\_\_ C \_\_\_\_\_ Ore Sett. D \_\_\_\_\_ GG \_\_\_\_\_ MM \_\_\_\_\_ AAAA \_\_\_\_\_ GG \_\_\_\_\_ MM \_\_\_\_\_ AAAA \_\_\_\_\_

ELEMENTI AGGIUNTIVI DELLA RETRIBUZIONE RIFERITI AI 15 GIORNI PRECEDENTI LA DATA DELL'INFORTUNIO

Importo: straordinario \_\_\_\_\_ E

Importo: festività cadenti di domenica \_\_\_\_\_ F

Importo: prestazioni in natura vitto e alloggio \_\_\_\_\_ G

Importo: diaria trasferta \_\_\_\_\_ H

Importo: somma in. e magg. per mensa, trasp., lav. not., fest. ecc. \_\_\_\_\_ I

Importo: fest. soppr. non trasf. in ferie riposi com. e lav. \_\_\_\_\_ L

Tredicesima mensilità \_\_\_\_\_ In % \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ oppure \_\_\_\_\_

Importo \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

Importo \_\_\_\_\_ O \_\_\_\_\_

Premio di produzione \_\_\_\_\_ In % \_\_\_\_\_ P \_\_\_\_\_

Importo \_\_\_\_\_ R \_\_\_\_\_

Altre mensilità aggiuntive \_\_\_\_\_ In % \_\_\_\_\_ S \_\_\_\_\_ oppure \_\_\_\_\_

Importo \_\_\_\_\_ T \_\_\_\_\_

Ferie (comprensive di festività e riposi compens. trasform. in ferie) \_\_\_\_\_

Accantonamento cassa edile \_\_\_\_\_ In % \_\_\_\_\_ U \_\_\_\_\_

Totale generale \_\_\_\_\_

SOMMA RICHIESTA ESCLUSIVAMENTE PER LA QUADRATURA AUTOMATICA DEGLI IMPORTI, DEI CAMPI:  
 A + B + C + D + E + F + G + H + I + L + M + N + O + P + Q + R + S + T + U (sommare i campi % come numeri interi)