



Domanda di rimborso della retribuzione corrisposta ai lavoratori astenutisi dal lavoro per operazioni od esercitazioni di soccorso alpino o speleologico

(Legge 18/02/1992, n. 162, Decreto ministeriale 24/03/1994, n. 379)

I volontari del Corpo nazionale del soccorso alpino e speleologico del Club Alpino Italiano (CAI)* hanno diritto ad astenersi dal lavoro nei giorni in cui svolgono le operazioni di soccorso alpino e speleologico o le relative esercitazioni, mantenendo il diritto all'intero trattamento economico e previdenziale.

Costituisce operazione di soccorso alpino o speleologico e relativa esercitazione, rispettivamente, ogni intervento alpinistico o speleologico che sia volto al soccorso degli infortunati o di chi versi in stato di pericolo, nonché al recupero dei caduti, ed ogni corrispondente attività di addestramento organizzata a carattere nazionale e regionale.

Da non confondersi con le operazioni di soccorso, simulazione, emergenza ed addestramento nell'ambito della protezione civile.

● Per quali lavoratori spetta

Per i lavoratori:

- dipendenti di un'azienda tenuta al versamento, per i dipendenti interessati, dei contributi obbligatori all'Inps, al Fondo pensioni lavoratori dipendenti o ai fondi speciali di previdenza;
- inseriti nell'elenco dei volontari del Corpo nazionale del soccorso alpino e speleologico;
- impiegati in interventi alpinistici o speleologici che siano volti al soccorso degli infortunati o di chi versi in stato di pericolo, nonché al recupero dei caduti, ed ogni corrispondente attività di addestramento organizzata a carattere nazionale e regionale.

● Cosa spetta

Il datore di lavoro ha facoltà di chiedere il rimborso della retribuzione corrisposta ai lavoratori volontari per le giornate di assenza per soccorso alpino e/o speleologico o per le relative esercitazioni (nonché per la giornata successiva, se l'operazione di soccorso è durata più di 8 ore oppure oltre la mezzanotte).

Sono rimborsabili le sole giornate e ore di effettiva astensione dal lavoro: vanno escluse cioè le ore di lavoro prestate nella giornata prima dell'astensione o effettuate dopo l'operazione di soccorso, nonché le giornate di riposo settimanale, festivo, di ferie, del sabato in caso di settimana corta.

La retribuzione da considerare è quella composta da tutti gli elementi, rientranti nel concetto di paga globale giornaliera, che vengono corrisposti normalmente ed in forma continuativa. Per i lavoratori appartenenti a categorie per le quali, ai fini assicurativi, vigono salari medi e convenzionali, il trattamento economico è quello effettivo.

● Adempimenti del lavoratore

Il lavoratore, per giustificare l'assenza dal luogo di lavoro e per il diritto alla retribuzione ed alla contribuzione, deve:

- rendere al datore di lavoro l'apposita dichiarazione di appartenenza al Corpo nazionale del soccorso alpino e speleologico, in qualità di volontario alla data delle operazioni di soccorso o esercitazioni;
- presentare al datore di lavoro l'attestazione del/i Sindaco/i o loro delegati, comprovante l'avvenuto impiego nelle predette attività e relativi tempi di durata.

* "Il soccorso alpino dell'Alpenverein Südtirol è equiparato a quello del Club alpino italiano" (Art. 12, D.Leg. del 16/3/1992, n. 267)



Domanda di rimborso della retribuzione corrisposta ai lavoratori astenutisi dal lavoro per operazioni od esercitazioni di soccorso alpino o speleologico

(Legge 18/02/1992, n. 162, Decreto ministeriale 24/03/1994, n. 379)

● Adempimenti del datore di lavoro

- Il datore di lavoro presso cui è occupato il volontario, è tenuto per le giornate di impiego del medesimo in operazioni di soccorso o esercitazioni, ad effettuare sui documenti di lavoro obbligatori le registrazioni comprovanti l'avvenuta astensione dal lavoro;
- La retribuzione corrisposta dal datore di lavoro ai volontari del soccorso alpino astenutisi dal lavoro ai sensi dell'art. 1, comma 1, della legge 18.2.1992, n. 162, deve essere sottoposta alla ordinaria contribuzione previdenziale ed assistenziale.

● Domanda

La domanda di rimborso viene inoltrata dal datore di lavoro, a pena di decadenza, entro la fine del mese successivo a quello di effettuazione dell'operazione di soccorso o di esercitazione, alla Sede Inps territorialmente competente, individuata in relazione all'ubicazione della dipendenza aziendale dove presta l'attività il lavoratore interessato, anche se il datore di lavoro accentra altrove gli adempimenti contributivi.

● Documentazione indispensabile da allegare alla domanda:

- dichiarazione di appartenenza, dei lavoratori interessati, al Corpo nazionale del soccorso alpino e speleologico in qualità di volontari alla data delle operazioni di soccorso o esercitazioni (allegata al modello);
- attestazione del/i Sindaco/i o loro delegati, comprovante l'avvenuto impiego, dei lavoratori medesimi, nelle predette attività e relativi tempi di durata.

Le domande non complete della documentazione indispensabile potranno essere definite solo a seguito dell'integrazione necessaria.



Domanda di rimborso della retribuzione corrisposta ai lavoratori astenutisi dal lavoro per operazioni od esercitazioni di soccorso alpino o speleologico - 1/3

(Legge 18/02/1992, n. 162, Decreto ministeriale 24/03/1994, n. 379)

ALL'UFFICIO INPS DI

Il datore di lavoro

NOME COGNOME

IN QUALITÀ DI TITOLARE LEGALE RAPPRESENTANTE

DENOMINAZIONE DELL'AZIENDA

SUCCURSALE

CODICE FISCALE/PARTITA IVA

MATRICOLA INPS CODICE CIDA *

INDIRIZZO CAP

COMUNE PROV.

TELEFONO ** CELLULARE **

INDIRIZZO E-MAIL

Chiedo: il rimborso della retribuzione corrisposta ai dipendenti nel mese di _____

GENERALITÀ DEI LAVORATORI, PERIODI DI ASSENZA E RETRIBUZIONE CORRISPOSTA						
Cognome, nome e codice fiscale dei lavoratori	Qualifica	Periodo di astensione dal lavoro				Importo retribuzione corrisposta
		ora	dal gg/mm/aaaa	ora	al gg/mm/aaaa	
cf:						
cf:						
cf:						
cf:						
cf:						
cf:						
cf:						
cf:						
cf:						

Totale importo retribuzioni €

* Per aziende agricole
** Dati facoltativi



Domanda di rimborso della retribuzione corrisposta ai lavoratori astenutisi dal lavoro per operazioni od esercitazioni di soccorso alpino o speleologico - 2/3

(Legge 18/02/1992, n. 162, Decreto ministeriale 24/03/1994, n. 379)

● Avvertenze:

Il rimborso delle retribuzioni corrisposte ai lavoratori volontari – assicurati all'INPS ai fini pensionistici – può essere richiesto per le giornate di soccorso alpino o speleologico (nonché per la giornata successiva, se l'operazione di soccorso è durata più di 8 ore oppure oltre la mezzanotte) e per le corrispondenti esercitazioni, come da attestazione del sindaco o suo delegato.

Nella determinazione del rimborso da chiedere all'INPS si deve tenere conto della retribuzione di fatto giornaliera corrisposta normalmente ed in forma continuativa.

● Chiedo il pagamento tramite:

- bonifico domiciliato presso ufficio postale di _____
- accredito sul conto corrente bancario o postale
codice IBAN (composto da 27 caratteri) _____
- denominazione destinatario del bonifico (se diversa dalla denominazione precedentemente indicata)

● Dichiarazione di responsabilità del titolare / legale rappresentante dell'Azienda

Io sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false (artt. 48,73,75 e 76 del D.P.R. 445/2000), dichiaro che le notizie fornite corrispondono a verità e corrispondono alle registrazioni sui documenti di lavoro obbligatori.

Attesto altresì che i lavoratori elencati, volontari del corpo nazionale del soccorso alpino e speleologico, di cui alla dichiarazione allegata:

- si sono assentati dal lavoro, come da allegata attestazione del sindaco del luogo o suo delegato, per:
 - Operazioni di soccorso
 - Attività di addestramento
- hanno percepito dall'azienda, per tali periodi, la retribuzione per ciascuno indicata.

Mi impegno a comunicare all'Inps qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento.

Data _____

Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")

L'Inps con sede in Roma, via Ciriaco De Mita, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia previdenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria.

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati e istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti; eccezionalmente potranno conoscere i suoi dati altri soggetti, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto. I suoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, tra cui Istituti di credito o Uffici Postali, altre Amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria. Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano. L'Inps la informa, infine, che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente all'istruttoria della presente domanda; se si tratta di una agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale o subprovinciale, anche per il tramite dell'agenzia stessa.



Domanda di rimborso della retribuzione corrisposta ai lavoratori astenutisi dal lavoro per operazioni od esercitazioni di soccorso alpino o speleologico - 3/3

(Legge 18/02/1992, n. 162, Decreto ministeriale 24/03/1994, n. 379)

ALLEGATO

Dichiarazione dei lavoratori facenti parte del corpo volontario del soccorso alpino e speleologico del C.A.I.*

● **I sottoscritti dichiarano**

che alla data delle operazioni di soccorso o delle esercitazioni di cui alle assenze indicate facevano parte del corpo volontario del soccorso alpino e speleologico del C.A.I.*

Cognome e nome	Data di nascita (gg/mm/aaaa)	Firma

* "Il soccorso alpino dell'Alpenverein Südtirol è equiparato a quello del Club alpino italiano" (Art. 12, D.Leg.. del 16/3/1992, n. 267)