



titulus

Annotazione

Impronta

Nuovo RPA

NuovoCC

Rigetta

Storia



Prot n 55261 del 14/09/2026 (2026-AOUPCLE-0055261)

1 di 1

Mittente INAIL - Messina ,
[messina@postacert.inail.it]

Dati doc. Posta elettronica certificata (PEC)

Oggetto POSTA CERTIFICATA: Comunicazione INAIL [26791023496200]

Allegati 2 - 26791023496200.pdf; DIFF 1032 2026 IMPRESA.pdf;

Classif. V/14 - Infortunio sul lavoro e denunce INAIL (conservazione illimitata)

Responsabilità

UOR-RPA U.O.C. Area Risorse Umane - SALERNO SILVIA

14/09/2026 11

Operatore Area Risorse Umane - INAIL - GRAFFEO SEBASTIANA

14/09/2026 10 X ✓

Altro

Tipologia E-mail

Documenti informatici H

File

Stato

Ultima versione

testo email



14/09/2026 - 14:19:27

testo email html



14/09/2026 - 14:19:27

26791023496200.pdf



14/09/2026 - 14:19:27

DIFF 1032 2026
IMPRESA.pdf


14/09/2026 - 14:19:27

Informazioni di servizio

Id 517452


Registrazione A.O.U.P "P. Giaccone" - Sistema automatico PEC 14/09/2026

Elenco

Inizio

Indietro

Avanti

Fine

Fascicoli

Nuovo

Ripeti nuovo

Rispondi

Rispondi PEC

Replica Doc.

Modifica

Richiedi
pubblicazione

Copia in
fascicolo

Copia
Collegamento

Stampa
Ricevuta

Cerca

Workflow

Foto originale

Menu

INAILISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO**Sede di Messina
Processo Lavoratori**

Prog. n.ro 1032/2026

SPETT. AZ. OSP. UNIV. POLICL. GIACCONE DI PALERMO**protocollo@cert.policlinico.pa.it****OGGETTO:** Diffida obbligatoria ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. n. 124/2004.

Contestazione di violazione ai sensi della L.689/1981.

Codice ditta n.:

Pratica caso n. 520763972 del 29/04/2026 ~~XXXXXXXXXX~~**DIFFIDA OBBLIGATORIA AI SENSI DELL'ART. 13 D.LGS. N. 124/2004**

In relazione alla denuncia di infortunio, tardata si contesta a codesta azienda c.f. 05841790826 via Del Vespro 129, cap 90127 Palermo quale obbligato in solido con il legale rappresentante pro tempore, la violazione accertata il 06/07/2026 delle seguenti norme:

Violazioni formali in cumulo materiale -- percettore non Inail

Fonte Normativa	Descrizione	Pat	commessa il	Norma sanzionatoria	Importo in euro della sanzione		
					Edittale/massima	Ridotta	Minima
Art. 53/1° c. T.U. DPR 1124/65	Omessa/tardata presentazione della denuncia di infortunio/ malattia professionale		21/06/2026	Art. 2 Legge 561/93	7.745,00	2.580,00	1.290,00
Totale sanzione							1.290,00
Spese di procedura							
Totale complessivo							

Tanto premesso, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 124 del 23.04.2004, si dà atto dell'avvenuta regolarizzazione in data 03/07/2026 delle sopra riportate inosservanze.

Pertanto, la S.V. è ammessa, ai sensi dell'art. 13 citato, al pagamento delle sanzioni nella misura pari al minimo previsto dalla legge, ovvero nella misura pari ad un quarto della sanzione, se stabilita in misura fissa.

Il pagamento dell'importo complessivo pari ad Euro 1.290,00 per sanzione amministrativa minima dovrà essere effettuato entro il termine perentorio di giorni 15 dalla data di notifica del presente atto.

INAILISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

VIA GARIBALDI IS. VILLI CORTINA DEL PORTO 122/A - 98100 MESSINA (ME) - TEL. 0903718211 - NETFAX 0688468571
messina@inail.it - messina@postacert.inail.it
PART. IVA 00968951004 - CODICE FISCALE 01165400589

Entro lo stesso termine dovrà essere inviata o presentata alla Sede Inail in intestazione copia della ricevuta comprovante l'avvenuto versamento della somma predetta.

Si avverte che il pagamento entro il termine sopra indicato estingue il procedimento.

AVVERTENZA

Trascorso inutilmente il termine di 15 giorni di cui alla diffida obbligatoria impartita ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 124/2004, le sanzioni amministrative relative alle violazioni accertate si intendono contestate ai sensi dell'art. 16 della Legge n. 689/1981, come di seguito specificato, a far data dalla notifica del presente atto.

CONTESTAZIONE DI VIOLAZIONE AI SENSI DELLA L.689/1981

Ai sensi dell'art.16, comma 1, della citata Legge n. 689/1981, entro il termine di **60 giorni** dalla data di notifica della presente contestazione è dovuto il pagamento della sanzione in misura ridotta di importo complessivo pari a € 2.580,00 per sanzione amministrativa ridotta.

Fonte Normativa	Descrizione	Pat. commessa il	Norma sanzionatoria	Importo in euro della sanzione		
				Edittale/ massima	Ridotta	
Art. 53/1° c. T.U. DPR 1124/65	Omessa/tardata presentazione della denuncia di infortunio/malattia professionale		21/06/2026	Art. 2 Legge 561/93	7.745,00	2.580,00
	Totale sanzione					2.580,00
	Spese di procedura					
	Totale					

Trascorso inutilmente il termine di 60 giorni di cui al citato art.16, la sanzione amministrativa sarà ricalcolata nella misura intera secondo i criteri dell'art.11 della Legge n. 689/1981.

Entro lo stesso termine dovrà essere presentata a questa Sede copia della ricevuta comprovante l'avvenuto pagamento.

A norma dell'art.18, comma 1, della Legge n. 689/1981, entro il termine di 30 giorni dalla data di notificazione della presente contestazione, gli interessati possono far pervenire scritti difensivi, documenti e chiedere di essere sentiti: alla competente Direzione Provinciale del Lavoro per le sanzioni relative al tipo di violazione contestata.

INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

MODALITA' DI PAGAMENTO

VIA GARIBOLDI IS. VIII CORTINA DEL PORTO 122/A - 98100 MESSINA (ME) - TEL. 0903718211 - NETFAX 0688468571
messina@inail.it - messina@postacert.inail.it
PART. IVA 00968951004 - CODICE FISCALE 01165400589



ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di MESSINA
VIA G.GARIBALDI IS.VIII-CORTINA DEL PORTO 122/A
98123 MESSINA ME
telefono:090 3718 211
e-mail:MESSINA@INAIL.IT
pec:MESSINA@POSTACERT.INAIL.IT

AZ. OSPED. UNIV. POLICL. GIACCONE DI PALERMO
PROTOCOLLO@CERT.POLICLINICO.PA.IT

MESSINA, 14/09/2026

Oggetto: caso n 520763972 DIFF 1032/2026 diffida ai sensi dell' art 13 D.Lgs N. 124 del 2004 e
contestazione ai sensi della L. 689/1981.

Si trasmette la diffida per violazione art. 53 T.U. 1124/65.
Cordiali saluti.

Il Dirigente della Direzione Territoriale Messina/Milazzo
Dott.ssa Mariagiovanna Costanza
Firma autografa a mezzo stampa, ai sensi e per gli effetti
dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. n.39/1993

La modalità di pagamento di seguito riportata deve essere utilizzata sia in caso di ottemperanza alla diffida obbligatoria di cui all'art. 13 del D.Lgs. 124/2004, sia in caso di pagamento a seguito della contestazione di violazione di cui alla Legge n. 689/1981.

L'importo delle sanzioni e delle spese di notificazione, seguendo le istruzioni riportate di seguito, potrà essere versato mediante il Modello di pagamento unificato "F23".

Il pagamento può essere eseguito presso qualsiasi Concessionario della riscossione, Banca o Ufficio postale, indipendentemente dal domicilio fiscale di chi versa o dall'ubicazione dell'ufficio o dell'ente che ha richiesto il pagamento.

Istruzioni per la compilazione del Mod. F23

In caso di pagamento da parte del trasgressore indicare: **cognome, nome, data di nascita, luogo di nascita e codice fiscale.**

In caso di pagamento da parte della società, quale obbligato in solido, indicare: **denominazione o ragione sociale, sede sociale e codice fiscale.**

6. UFFICIO O ENTE Codice: **FME** – (nei due campi vuoti deve essere inserita la sigla automobilistica della provincia di appartenenza della Sede Inail)
Sub. codice: **00** (i due campi numerici disponibili individuano il codice amministrativo della Sede Inail)

9. CAUSALE: **PA**

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
Anno: **2026**

Numero: in questo campo deve essere inserito il n.ro caso di infortunio/M.P.

11. CODICE TRIBUTO	13. IMPORTO (entro 20 gg.)	13. IMPORTO (entro 60 gg.)	13. IMPORTO MASSIMO
907T	258,00	516,00	1.549,00
698T	1.032,00	2.064,00	6.196,00
FAET			
TOTALE	1.290,00	2.580,00	7.745,00

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
Dott.ssa Emanuela Paolantonio

INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

RELAZIONE DI NOTIFICA

In data 11/09/2026 il sottoscritto funzionario, abilitato ai sensi dell'art. 14, 4° comma, della legge 689/1981, ho notificato il presente atto al destinatario sopra indicato, inviandone copia conforme all'originale con plico raccomandato con avviso di ricevimento spedito dall'Ufficio postale.

Il funzionario INAIL
Dott.ssa Emanuela De Gaetano

Il funzionario accertatore
Agatina Rita Sparacino

Da: auto_messina@massivo.pec.inail.it
A: PROTOCOLLO@CERT.POLICLINICO.PA.IT
CC:
Data: Mon Sep 14 14:10:11 CEST 2026
Oggetto: Comunicazione INAIL [26791023496200]

-----Testo-----

