

*Regione Siciliana***ASSESSORATO REGIONALE DELLE AUTONOMIE LOCALI  
E DELLA FUNZIONE PUBBLICA**

Dipartimento Regionale della Funzione Pubblica e del Personale

**Area Affari Generali del Dipartimento**

Viale Regione Siciliana, 2194 - 90135 PALERMO

tel. 091/7073920 Fax: 091/7073218

e-mail: [areaffgen.fp@regione.sicilia.it](mailto:areaffgen.fp@regione.sicilia.it)Prot. n. PP3PSPalermo 13 SET. 2017

Oggetto: Decreto legislativo n. 75 del 27 maggio 2017 – Modifiche e integrazioni al decreto legislativo 30 marzo 2001, n.165, in materia di riorganizzazione delle amministrazioni pubbliche. Indicazioni operative art.18 – Polo unico per le visite fiscali.

Trasmessa via e-mail. Non segue cartaceo.

Al Segretario Generale

Ai Dirigenti Generali preposti ai Dipartimenti regionali

Ai Dirigenti preposti agli Uffici speciali

Ai Dirigenti preposti agli Uffici equiparati

Ai Dirigenti preposti agli Uffici alle dirette dipendenze del  
Presidente della RegioneAgli Uffici di diretta collaborazione dell' On.le Presidente della  
Regione

Agli Uffici di diretta collaborazione degli Assessori Regionali

Loro Sede

Con l'articolo 18 del D.lgs n. 75 del 27 maggio 2017 viene introdotta una nuova disciplina delle visite fiscali, attraverso la riorganizzazione delle funzioni in materia di accertamenti medico-legale sulle assenze dal lavoro per malattia.

Tra le novità più importanti introdotte con il citato art.18 ( attraverso le modifiche all'art.55-septies del D.lgs n.165/2001) vi è la creazione di un polo unico in capo all'INPS per la gestione delle visite mediche di controllo che prevede infatti l'attribuzione in via esclusiva all'Inps, sul territorio nazionale, ad effettuare le visite fiscali sia nel pubblico che nel privato.

La suddetta disposizione normativa e quindi i relativi effetti giuridici decorrono dal 1° settembre 2017.

La Regione siciliana rientra, ex art.1 del D.lgs n.165/2001, tra i destinatari della normativa in argomento e, a differenza del passato, l'Istituto di previdenza può effettuare d'ufficio le visite fiscali oltre che su richiesta dei dirigenti della Pubblica Amministrazione.

Al riguardo l'Inps con messaggio n. 3265 del 09/08/2017 (consultabile sul sito [www.inps.it](http://www.inps.it)) ha fornito le prime istruzioni amministrative ed operative del citato decreto, nel dettaglio la Pubblica Amministrazione può richiedere la visita medica di controllo esclusivamente attraverso il sito online dedicato.

Si evidenzia che per utilizzare il servizio è necessario essere in possesso delle credenziali di accesso ed essere dotati della relativa abilitazione, che i datori di lavoro pubblici dovranno richiedere alla struttura INPS territorialmente competente attraverso la consegna degli allegati moduli.

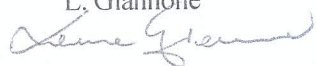
Al modulo di richiesta compilato e sottoscritto dal "Responsabile amministrativo" dovrà allegarsi "l'elenco dei soggetti per i quali si richiede l'assegnazione del codice PIN di accesso ai servizi telematici".

Inoltre si dovrà compilare la richiesta individuale di abilitazione di ogni singolo soggetto; entrambe le richieste dovranno essere corredate dalla fotocopia del documento di riconoscimento.

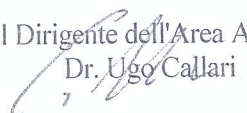
Per una compiuta cognizione delle nuove disposizioni si possono consultare le indicazioni operative del servizio online reperibile sul sito ufficiale dell'Inps al link "Tutti i servizi"=>"Richiesta visite mediche di controllo" accedendo alla "Scheda prestazione".

La presente circolare sarà inserita sul sito della Regione siciliana ([www.regione.sicilia.it](http://www.regione.sicilia.it)) nella sezione Circolari del Dipartimento della Funzione Pubblica e del Personale.

Il Funzionario  
L. Giannone



Il Dirigente dell'Area AA.GG.  
Dr. Ugo Callari



Il Dirigente Generale  
L. Giannone

All'Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Agenzia di \_\_\_\_\_

**Richiesta di abilitazione ai servizi telematici  
(Responsabile amministrativo)**

Il sottoscritto:

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

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Documento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

in qualità di responsabile legale dell'ente \_\_\_\_\_  
identificato con matricola INPS \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

progressivo INPDAP \_\_\_\_\_

chiede l'assegnazione di un codice PIN per l'accesso ai servizi telematici dell'INPS per i dipendenti di cui si allega n° \_\_\_\_\_ modello/i di richiesta individuale.

Qualora si intenda revocare l'autorizzazione ad uno dei dipendenti il sottoscritto si impegna ad inviare alla Agenzia INPS competente una richiesta di recesso dal servizio telematico, da comunicare, personalmente o con lettera raccomandata A/R.

Delego al ritiro dei codici PIN il sig.

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

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

Secondo il Dlgs n. 196/2003, tutti i dati dichiarati e destinati all'Istituto sono di natura privata. L'Istituto si impegna a trattarli nel pieno rispetto delle norme.

Elenco dei soggetti per cui si richiede l'assegnazione del codice PIN di accesso ai servizi telematici

	Codice Fiscale	Cognome	Nome	Data di Nascita	Codice Busta (a cura dell'INPS)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

\_\_\_\_\_ , li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ , delegato dal titolare dell'ente \_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ codici PIN per l'accesso ai servizi telematici dell'INPS per i sopra citati soggetti.

Il Delegato

\_\_\_\_\_

All'Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Agenzia di \_\_\_\_\_

**Richiesta di abilitazione ai servizi telematici**  
(Modulo di richiesta individuale)

Il sottoscritto:

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

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Documento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Posizione aziendale \_\_\_\_\_

richiede l'assegnazione di un codice PIN per l'accesso ai seguenti servizi telematici dell'INPS: \_\_\_\_\_.

Il richiedente riconosce che l'utilizzo del PIN è strettamente personale e non delegabile; dichiara inoltre che tutte le richieste di consultazione e/o inoltro di dati per via telematica all'INPS effettuate mediante l'utilizzo del PIN saranno imputate al richiedente esclusa ogni eccezione per qualsiasi uso improprio o delegato del PIN.

E' riservato al titolare dell'Ente di appartenenza, o suo delegato, il diritto di recesso dal servizio telematico, da comunicare, personalmente o con lettera raccomandata A/R, alla Agenzia INPS competente con effetto dal momento in cui l'INPS avrà ricevuto notifica.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

Secondo il Dlgs n. 196/2003, tutti i dati dichiarati e destinati all'Istituto sono di natura privata. L'Istituto si impegna a trattarli nel pieno rispetto delle norme.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto  
data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ il codice PIN N° \_\_\_\_\_ per l'accesso ai servizi telematici dell'INPS.

Il Richiedente

\_\_\_\_\_