



**CIRCOLARE N. 230**

**23 dicembre 2020**

**EMERSIONE DI RAPPORTI DI LAVORO IRREGOLARE  
SOMMINISTRAZIONE LAVORATORI INTERINALI**



**Ministero dell'Interno**

**Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione**

**Direzione Centrale per le Politiche dell'Immigrazione e l'Asilo**

Roma, data protocollo

- Ai Sigg. Prefetti titolari di UU.TT.G  
LORO SEDI
- Al Signor Commissario del Governo per la  
Provincia Autonoma di  
TRENTO
- Al Signor Commissario del Governo per la  
Provincia Autonoma di  
BOLZANO
- Al Signor Presidente della Regione della Valle  
d'Aosta  
AOSTA
- e, p.c. Al Ministero del Lavoro e delle Politiche  
Sociali  
- Direzione Generale dell'Immigrazione e  
delle Politiche dell'Integrazione  
ROMA
- All' Ispettorato Nazionale del Lavoro  
- Direzione Centrale Tutela, Sicurezza e  
Vigilanza del Lavoro  
ROMA
- Al Gabinetto dell'On.le Ministro  
- Uff. VII Asilo e Immigrazione  
SEDE
- Al Dipartimento della Pubblica Sicurezza  
- Direzione Centrale per l'Immigrazione e la  
Polizia delle Frontiere  
SEDE



# Ministero dell'Interno

## Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione

### Direzione Centrale per le Politiche dell'Immigrazione e l'Asilo

All' Ufficio VI – Sistema Informatico del  
Dipartimento per le Libertà Civili e  
l'Immigrazione  
SEDE

Oggetto: D.L. n. 34/2020 convertito nella Legge n.77/2020, “Emergenza di rapporti di lavoro irregolare”. Art.103 comma 23. Somministrazione lavoratori interinali

Si fa riferimento al comma 23 dell'art 103 della normativa in oggetto, ai sensi del quale per consentire una più rapida definizione delle procedure di emergenza dal lavoro irregolare, il Ministero dell'Interno è autorizzato ad utilizzare prestazioni di lavoro a contratto a termine.

Al riguardo, a conclusione della procedura di gara, il servizio di somministrazione di lavoro è stato aggiudicato all'agenzia Manpower con determina in data 18 novembre u.s.

Pertanto, ai fini della prossima assegnazione presso gli Uffici degli Sportelli Unici per l'immigrazione di detto personale interinale e, in particolare, per la predisposizione dei singoli contratti di somministrazione di lavoro a termine, codeste Prefetture UU.TT.G. dovranno fornire, **a vista**, le seguenti informazioni:

- Indirizzo del luogo di lavoro;
- Cognome, nome, numero di telefono e indirizzo mail del referente della Prefettura che sarà la figura responsabile dei lavoratori somministrati e conseguentemente anche della verifica e della validazione delle presenze e delle comunicazioni relative all'assenze per malattia e infortunio.

Ad ogni singolo contratto di somministrazione di lavoro a termine verrà associato il documento NISP (Nota informativa su sicurezza e prevenzione sul lavoro) modello sicurezza e prevenzione, che si allega, che dovrà essere compilato dall'RSPP di ogni Prefettura con le informazioni relative ai protocolli/regolamenti interni previsti per i dipendenti diretti, per la mansione.

Si precisa, a tal proposito, che il Documento di valutazione dei rischi non deve essere antecedente al 2020; se lo fosse è necessario attendere il rinnovo per poter procedere con la contrattualizzazione dei lavoratori somministrati.

Con riferimento all'aspetto della formazione sulla sicurezza, la Società Manpower erogherà ai candidati la formazione sulla sicurezza generale di 4 ore in fase pre-assuntiva tramite corso e-learning.

In proposito vorranno codeste Prefetture fornire indicazioni anche sulla sicurezza degli specifici ambienti di lavoro e gli accorgimenti di tipo sanitario adottati legati alla pandemia in atto per la tutela del personale in servizio.

Infine, si allega l'elenco con l'indicazione delle unità di personale assegnato a ciascuna sede, elaborato secondo un criterio proporzionale che tiene conto del numero di istanze di emergenza dal lavoro irregolare pervenute a ciascuna Prefettura e del numero degli operatori



**Ministero dell'Interno**  
**Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione**  
**Direzione Centrale per le Politiche dell'Immigrazione e l'Asilo**

addetti agli Sportelli Unici per l'Immigrazione, comunicati a seguito della ricognizione richiesta dalla circolare n.1200 del 6 maggio 2020.

In proposito, si rappresenta che gli accertamenti di sicurezza su tale personale saranno a carico delle singole Prefetture.

La Società Manpower invierà entro il 15 gennaio 2021, 800 personal computer direttamente alle Prefetture coinvolte, secondo il numero dei lavoratori interinali assegnati a ciascuna e, pertanto, occorrerà individuare il responsabile della Prefettura per la presa in consegna delle apparecchiature, in attesa dell'arrivo dei lavoratori interinali.

IL VICE CAPO DIPARTIMENTO  
DIRETTORE CENTRALE

Mara Di Lullo  
*Mara Di Lullo*

| Sportello Unico<br>Immigrazione di | Unità di personale interinale<br>da assegnare |
|------------------------------------|---|
| MILANO                             | 25  |
| NAPOLI                             | 23  |
| ROMA                               | 22  |
| CASERTA                            | 15  |
| SALERNO                            | 15  |
| TORINO                             | 15  |
| BRESCIA                            | 15  |
| BARI                               | 14  |
| BERGAMO                            | 14  |
| FIRENZE                            | 14  |
| VERONA                             | 14  |
| BOLOGNA                            | 14  |
| MODENA                             | 14  |
| REGGIO EMILIA                      | 13  |
| LATINA                             | 13  |
| VARESE                             | 13  |
| VENEZIA                            | 13  |
| MANTOVA                            | 13  |
| TREVISO                            | 13  |
| GENOVA                             | 13  |
| VICENZA                            | 13  |
| PADOVA                             | 13  |
| RAGUSA                             | 13  |
| REGGIO CALABRIA                    | 13  |
| PAVIA                              | 13  |
| COSENZA                            | 13  |
| LECCE                              | 10  |
| COMO                               | 11  |
| PARMA                              | 11  |
| FOGGIA                             | 11  |
| PISA                               | 11  |
| MESSINA                            | 11  |
| PERUGIA                            | 11  |
| PRATO                              | 11  |
| PIACENZA                           | 11  |
| NOVARA                             | 11  |
| CUNEO                              | 8   |
| BOLZANO                            | 8   |
| TARANTO                            | 8   |
| FORLI                              | 8   |
| AVELLINO                           | 8   |
| ANCONA                             | 8   |
| FERRARA                            | 8   |
| LECCO                              | 8   |
| ALESSANDRIA                        | 8   |
| AREZZO                             | 8   |

|                      |   |
|----------------------|---|
| PALERMO              | 8 |
| RIMINI               | 8 |
| CATANIA              | 8 |
| RAVENNA              | 8 |
| CREMONA              | 8 |
| BRINDISI             | 7 |
| MACERATA             | 7 |
| ASCOLI PICENO        | 7 |
| IMPERIA              | 7 |
| SAVONA               | 5 |
| TRENTO               | 5 |
| LODI                 | 5 |
| L'AQUILA             | 5 |
| LIVORNO              | 5 |
| PISTOIA              | 5 |
| GROSSETO             | 5 |
| MATERA               | 5 |
| SIENA                | 5 |
| ROVIGO               | 5 |
| PORDENONE            | 5 |
| CAGLIARI             | 5 |
| PESARO               | 5 |
| VITERBO              | 4 |
| UDINE                | 4 |
| FROSINONE            | 4 |
| LUCCA                | 4 |
| CATANZARO            | 4 |
| TERAMO               | 4 |
| LA SPEZIA            | 4 |
| PESCARA              | 3 |
| POTENZA              | 3 |
| ASTI                 | 3 |
| SIRACUSA             | 3 |
| BENEVENTO            | 3 |
| VERCELLI             | 3 |
| TERNI                | 3 |
| SASSARI              | 2 |
| TRAPANI              | 2 |
| SONDRIO              | 2 |
| CHIETI               | 2 |
| AGRIGENTO            | 2 |
| BELLUNO              | 2 |
| RIETI                | 2 |
| TRIESTE              | 2 |
| CAMPOBASSO           | 2 |
| VIBO VALENTIA        | 2 |
| VERBANO CUSIO OSSOLA | 2 |
| MASSA CARRARA        | 2 |
| CROTONE              | 2 |
| GORIZIA              | 2 |

|               |            |
|---------------|------------|
| BIELLA        | 2          |
| CALTANISSETTA | 2          |
| NUORO         | 2          |
| AOSTA         | 2          |
| ISERNIA       | 2          |
| ENNA          | 2          |
| ORISTANO      | 2          |
| MIN INT DCPIA | 4          |
| <b>Somma:</b> | <b>800</b> |

---

## NOTA INFORMATIVA SU SICUREZZA E PREVENZIONE SUL LAVORO PER IL PRESTATORE DI LAVORO IN SOMMINISTRAZIONE

Ai sensi degli artt. 33, c. 1, let. c) e 35, c 4 del D. Lgs. n. 81/2015 e dell' art. 22 c. 6, C.C.N.L. 27/02/2014

### DATI GENERALI

Utilizzatore: \_\_\_\_\_

Qualifica: \_\_\_\_\_ Mansione: \_\_\_\_\_

### PERSONALE PREPOSTO AI SERVIZI DI SICUREZZA AZIENDALE DELL'UTILIZZATORE:

Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione: \_\_\_\_\_

Medico Competente (ove esistente): \_\_\_\_\_

Rappresentante Lavoratori per la Sicurezza (ove esistente): \_\_\_\_\_

### RESPONSABILITA' IN MATERIA DI SICUREZZA SUL LAVORO

*La Valutazione dei rischi connessi alla mansione lavorativa e all'ambiente di lavoro, l'informazione sui rischi per la sicurezza e la salute in generale, l'informazione sui rischi connessi alla mansione e alle condizioni ambientali, la formazione e addestramento, le misure di antincendio e primo soccorso, la sorveglianza sanitaria (ove prevista), la fornitura dei Dispositivi di Protezione Individuale e il controllo sul loro effettivo utilizzo sono a carico dell'Utilizzatore.*

### VALUTAZIONE DEI RISCHI:

L'Utilizzatore dichiara di aver effettuato, in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ la Valutazione dei Rischi ai sensi della vigente normativa in materia d'igiene e sicurezza sul lavoro

### SORVEGLIANZA SANITARIA (a carico dell'Utilizzatore)

Visita preventiva (per verificare l'idoneità del lavoratore):

Periodicità visita periodica:  Semestrale  Annuale  NO  Altra periodicità

### INFORMAZIONI OBBLIGATORIE ex art. 33, c. 1, let. c) D. Lgs. 81/2015

| Rischi per la salute e sicurezza | SI |
|----------------------------------|----|
| Inciampo/scivolamento            |    |
| Tagli - Punture                  |    |
| Schiacciamento                   |    |
| Ustioni                          |    |
| Caduta carichi dall'alto         |    |
| Uso apparecchiature elettriche   |    |
| Investimento                     |    |
| Uso Videoterminale               |    |
| Polveri/Fumi                     |    |
| Rumore                           |    |
| Vibrazioni                       |    |
| Movimentazione manuale carichi   |    |
| Caldo/Freddo                     |    |
| Rischio chimico basso/irilevante |    |
| Altro (specificare)              |    |
|                                  |    |

| Dispositivi Protezione Individuale    | SI |
|---------------------------------------|----|
| Casco                                 |    |
| Occhiali                              |    |
| Guanti                                |    |
| Protezione acustica                   |    |
| Maschera                              |    |
| Calzature di sicurezza                |    |
| Altro (specificare)                   |    |
|                                       |    |
| Misure di Prevenzione                 | SI |
| Informazione formazione addestramento | X  |
| Sorveglianza Sanitaria                |    |
| Altro (specificare)                   |    |
|                                       |    |

| Mansioni pericolose (compilare retro in caso di SI) | SI |
|---|----|
| Rischio chimico alto/rilevante                      |    |
| Agenti radioattivi                                  |    |
| Agenti biologici (uso deliberato)                   |    |
| Agenti cancerogeni e mutageni                       |    |
| Atmosfere esplosive                                 |    |
| Rischio amianto                                     |    |
| Rischio piombo                                      |    |
|   |    |
|   |    |
|   |    |
|   |    |
|   |    |
|   |    |
|   |    |

Data // \_\_\_\_\_

Agenzie per il Lavoro  
Timbro e firma

Società Utilizzatrice  
Timbro e firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**NOTA INFORMATIVA SU SICUREZZA E PREVENZIONE SUL LAVORO  
PER IL PRESTATORE DI LAVORO IN SOMMINISTRAZIONE**

Ai sensi degli artt. 33, c. 1, let. c) e 35, c 4 del D. Lgs. n. 81/2015 e dell' art. 22 c. 6, C.C.N.L. 27/02/2014

**RISCHI MANSIONI PERICOLOSE**

**RISCHIO CHIMICO ALTO/RILEVANTE**

|  |    |    |
|--|----|----|
| <i>Effettuazione della valutazione mirata</i>      | SI | NO |
| <i>Sorveglianza sanitaria speciale</i>             | SI | NO |
| <i>Istituzione cartelle sanitarie e di rischio</i> | SI | NO |

**AGENTI RADIOATTIVI**

|   |    |    |
|---|----|----|
| <i>Classificazione delle aree</i>   | SI | NO |
| <i>Istituzione dei libretti personali</i>   | SI | NO |
| <i>Nomina dell'Esperto Qualificato</i>  | SI | NO |
| <i>Nomina del Medico Autorizzato</i>  | SI | NO |
| <i>Effettuazione delle notifiche obbligatorie</i>   | SI | NO |
| <i>Possesso di autorizzazioni all'impiego</i>   | SI | NO |
| <i>Istituzione della documentazione obbligatoria</i><br><small>(Libretto sanitario, registro di valutazione, scheda di radioprotezione)</small> | SI | NO |

**AGENTI BIOLOGICI (USO DELIBERATO)**

|   |    |    |
|---|----|----|
| <i>Presenza di agenti del 1° gruppo</i>                     | SI | NO |
| <i>Presenza di agenti del 2° o 3° gruppo</i>                | SI | NO |
| <i>Se SI Effettuazione della comunicazione obbligatoria</i> | SI | NO |
| <i>Presenza di agenti del 4° gruppo</i>                     | SI | NO |
| <i>Se SI possesso di autorizzazione ministeriale</i>        | SI | NO |
| <i>Effettuazione della valutazione mirata</i>               | SI | NO |
| <i>Sorveglianza sanitaria speciale</i>                      | SI | NO |
| <i>Istituzione del registro degli esposti</i>               | SI | NO |

**AGENTI CANCEROGENI E MUTAGENI**

|   |    |    |
|---|----|----|
| <i>Effettuazione della valutazione dell'esposizione</i> | SI | NO |
| <i>Sorveglianza sanitaria speciale</i>                  | SI | NO |
| <i>Effettuazione delle comunicazioni obbligatorie</i>   | SI | NO |
| <i>Istituzione del registro degli esposti</i>           | SI | NO |

**ATMOSFERE ESPLOSIVE**

|  |    |    |
|--|----|----|
| <i>Classificazione delle aree</i>              | SI | NO |
| <i>Istituzione del documento di protezione</i> | SI | NO |
| <i>Attuazione delle prescrizioni minime</i>    | SI | NO |

**RISCHIO AMIANTO**

|   |    |    |
|---|----|----|
| <i>Predisposizione del piano di lavoro mirato</i> | SI | NO |
| <i>Effettuazione della comunicazione alla Asl</i> | SI | NO |

**RISCHIO PIOMBO**

|   |    |    |
|---|----|----|
| <i>Effettuazione del controllo sanitario mirato</i>     | SI | NO |
| <i>Effettuazione dei controlli ambientali periodici</i> | SI | NO |
| <i>Istituzione del registro degli esposti</i>           | SI | NO |

**NOTE MANSIONI PERICOLOSE:**

Agenzia per il Lavoro  
Timbro e firma

Società Utilizzatrice  
Timbro e firma

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_