



**FEDERAZIONE CONFSAL-UNSA**  
*SINDACATO AUTONOMO INAIL*  
*Coordinamento Nazionale*

P. le Pastore, 6 – 00144 ROMA  
Tel. 06 5487 3954 – 06 5487 3957  
[confsal-unsainail.it](mailto:confsal-unsainail.it) - [www.autonominail.it](http://www.autonominail.it)

Circ. N. 15-2024

Roma, 16 febbraio 2024

**AI COLLEGHI ISCRITTI**

**SENTENZA CORTE COSTITUZIONALE N.4/24 E RIA ...**

Molte sono le cose che abbiamo letto sull'argomento e tanti i commenti di giuristi, sindacati, giornali, colleghi ed ex-colleghi: un fatto è certo, la materia è difficile e resa ancor più ostica dal trascorrere del tempo (sono passati, infatti, oltre trent'anni).

Sono questi i motivi – oltre la necessità di affrontare, praticamente individualmente, la posizione di ogni lavoratore – che ci hanno indotti, dopo aver fornito per primi la notizia, innanzitutto, ad un approfondimento della complessa materia sul piano giurisprudenziale, attraverso il coinvolgimento dell'**Ufficio legale della nostra Federazione**, per cui l'abbiamo **riservata ai soli iscritti**.

Intanto, abbiamo impegnato le Amministrazioni a rivedere la posizione dei propri dipendenti, appunto, alla luce della sentenza, ricevendo formalmente o informalmente, notizia che le stesse sono in attesa di un indirizzo da parte del MEF e della Funzione Pubblica.

Ciò posto, pur non avendo ancora oggi un quadro ben definito, riteniamo di avere sufficienti elementi per attivare iniziative propedeutiche e, comunque, utili, ai passaggi successivi che potremmo dover attivare (ricorsi).

Abbiamo, quindi, predisposto uno specifico **atto interruttivo** personalizzato che **inoltre** al singolo iscritto avente diritto affinché possa trasmetterlo all'Amministrazione interessata (nel nostro caso l'INAIL) con **Raccomandata A.R. ovvero tramite p.e.c.** certificata, purché intestata al singolo richiedente.

Chi, allo stato, ha una potenziale speranza di poter ottenere dei possibili benefici è, in primo luogo, chi può vantare i **requisiti oggettivi** indicati nel DPR 43/90, **ovvero sei anni nella stessa qualifica funzionale** (se appartenente dalla prima alla ottava Q.F.), **ovvero, quattro anni** (se appartenente alla nona Q.F.).

**Per verificare il possesso di tale indispensabile requisito occorre risalire alla data d'assunzione, ovvero alla data dei relativi passaggi di qualifica intervenuti: ad esempio, un collega assunto come V Q.F. o interessato da un passaggio verso la V Q.F. ovvero altra qualifica, comunque compresa entro l'VIII, con decorrenza 31 dicembre 1987, matura sei anni alla data del 31 dicembre 1993, ed è, di fatto, potenzialmente interessato al riconoscimento.**

Il tempo di permanenza nella stessa qualifica funzionale (sei anni o quattro anni a seconda della fattispecie) deve essersi concretizzato, quindi, nel periodo tra il primo gennaio 1991 e il 31 dicembre 1993. Infatti, si presume che se detti anni fossero stati maturati entro il 31 dicembre 1990, abbiano già dato luogo alla corresponsione dello specifico emolumento.

Ricordiamo che questo Sindacato Autonomo dell'INAIL, negli anni successivi all'uscita del DPR 384/92 promosse iniziative dirette al riconoscimento del diritto e specifici ricorsi (appunto, i **ricorsi del cosiddetto "gradone"**), pertanto, presumiamo che, iscritti e simpatizzanti, abbiano seguito le nostre indicazioni dell'epoca attivandosi concretamente per chiedere quanto spettante, quindi, mai restando inerti rispetto alla problematica.

Ribadiamo, quindi che, chi **ha già inviato una richiesta ai nostri uffici, diretta alla quantificazione del credito ovvero al semplice riconoscimento della condizione di essere, potenzialmente, destinatario dei benefici** previsti dal comma 4 dell'articolo 15 del DPR 43/90, riceverà una comunicazione personalizzata.

Qualunque collega iscritto o che si iscrive che, **anche alla luce di quanto specificato meglio nel presente Comunicato, ritiene di rientrare nel criterio minimo evidenziato, può trasmetterci l'allegato modulo all'indirizzo [confsal-uns@inail.it](mailto:confsal-uns@inail.it).**

Riceverà risposta con la quantificazione del credito maturato e tutte le indicazioni per procedere nell'azione intrapresa a partire dall'atto interruttivo personalizzato di cui abbiamo detto in precedenza che, evidentemente, ha elementi unici e specifici per ognuno dei ricorrenti.

Tanto premesso, rassicuriamo gli iscritti che continueremo ad agire per ottenere quanto spettante, anche attraverso gli approfondimenti legali resisi o che si renderanno indispensabili, informandoli con maggior dettaglio, anche individualmente, **perché il nostro è, e deve essere, un servizio personalizzato.**

Cordiali saluti.

IL COORDINATORE GENERALE  
F.to Francesco Savarese

**Allegato: modulo di richiesta**



Al Coordinamento Sindacale  
Confsal-UNSA INAIL

Mail: confsal-unsainail.it

La/Il sottoscritto/a ..... , **iscritta/o Confsal-UNSA**,  
in servizio presso Sede/DR/DG ..... INAIL con riferimento alla sentenza della  
Corte Costituzionale n. 4, depositata in data 11 gennaio 2024,

**CHIEDE**

la verifica del possesso dei requisiti per la Maggiorazione RIA (art 15 c.4 D.P.R. 43/90 in analogia  
all'art. 9, commi 4 e 5, D.P.R. 44/90) e la quantificazione del credito conseguentemente maturato al  
31/12/2023, relativamente alla mancata o parziale corresponsione *de quo*.

**A TAL FINE DICHIARA**

**di essere stato assunto ovvero transitato in diversa q.f.:**

tra il **01/01/1982** ed il **31/12/1988**

**OPPURE** (barrare la casella)

tra il **01/01/1987** ed il **31/12/1989** se **IX qualifica funzionale**

e precisamente in data....., presso l'Amministrazione.....nella

I o II o III qualifica funzionale

IV o V o VI qualifica funzionale (barrare la casella)

VII o VIII qualifica funzionale

IX qualifica funzionale

Pertanto, tenendo conto dei periodi precedenti, **ha maturato al 31/12/1993 anni 6 di servizio nella  
stessa qualifica ovvero 4 per la IX qualifica funzionale;**

è transitato in altra q.f. (indicare quale ..... ) in data .....

**Allega il CEDOLINO DELLO STIPENDIO (se in possesso, anche uno dell'epoca), **autorizza** il consenso  
al trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa vigente e del Regolamento UE  
679/2016 e **comunica il proprio indirizzo di posta elettronica:** .....**

Luogo ..... Data .....

Firma .....