

Shimadzu Italia S.r.l. s.u. · 20139 · Milano

Società soggetta a direzione e coordinamento di Shimadzu Corporation ai sensi dell'art 2497-bis c.c.

A CHI DI COMPETENZA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

Il sottoscritto **SIMONE GUZZI**, nato a **Cernusco S/N (Milano)** il **26/1/1971**, residente a **Carugate (Milano)** in via **Mirabello n. 24**, codice fiscale **GZZSMN71A26C523Q**, in qualità di **AMMINISTRATORE DELEGATO/LEGALE RAPPRESENTANTE** della Società **SHIMADZU ITALIA S.r.l.**, con sede unica in Milano - via **G.B. CASSINIS n. 7 (CAP 20139)** partita IVA/codice fiscale **10191010155**, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

che la copia, qui allegata, del rapporto sulla situazione del personale completo di relativa copia di avvenuta presentazione e invio alle rappresentanze sindacali - è conforme all'originale.

*Si allega copia fotostatica di un documento d'identità del dichiarante.*

Letto, confermato e sottoscritto

*Milano, data della sottoscrizione digitale*

Il dichiarante

**SIMONE GUZZI**-amministratore delegato

*Documento firmato digitalmente*

# Rapporto periodico sulla situazione del personale maschile e femminile

Biennio 2022/2023

(art. 46 del D.Lgs. 11 aprile 2006, n.198 e successive modificazioni)



## Sezione 1 - Informazioni generali sull'azienda

<b>Codice Fiscale*</b>	10191010155			
<b>Ragione Sociale*</b>	SHIMADZU ITALIA S.R.L.			
<b>Sede Legale</b>	<b>Comune*</b>	MILANO	<b>Cap*</b>	20100
	<b>Indirizzo*</b>	VIA G.B. CASSINIS 7		
	<b>E-mail</b>	SHIMADZU@LEGALMAIL.IT		
	<b>PEC</b>	SHIMADZU@LEGALMAIL.IT		
	<b>Telefono</b>	025740690		
Occupazione totale al 31/12/2023 (secondo anno del biennio)	<b>Numero complessivo*</b>	56	<b>Di cui femmine*</b>	13
<b>Attività economica esercitata*</b>	46.69.99 - Commercio all'ingrosso di altre macchine ed attrezzature per l'industria, il commercio e la navigazione nca			

## Sezione 1.1 - Contratti Collettivi Nazionali del Lavoro

**Contratto applicato al maggior numero di lavoratori\*** COMMERCIO - Confcommercio

### Sezione 1.1.1 - Eventuali altri Contratti Collettivi Nazionali applicati (0 ... n)

DIRIGENTI - Aziende Commerciali

### Sezione 1.1.2 - Eventuali altri contratti di II livello applicati (0 ... n)

Aziendale:  Si  No  
Territoriale:  Si  No

## Sezione 1.2 - Anagrafica unità produttive

Numero unità produttive: 1

Note

## Sezione 2 - Informazioni generali sul numero complessivo di occupati

### Tabella 2.1 - Totale occupati nel biennio

Occupati alle dipendenze al 31/12/2022 (primo anno del biennio) e al 31/12/2023 (secondo anno del biennio)

	DIRIGENTI		QUADRI		IMPIEGATI		OPERAI		TOTALE		di cui DISABILI e CAT. PROTETTE	
	M+F*	F*	M+F*	F*	M+F*	F*	M+F*	F*	M+F*	F*	M+F*	F*
Occupati alle dipendenze al 31/12/2022 (primo anno biennio)	1	0	6	2	43	10	0	0	50	12	2	0
Assunzioni	0	0	1	0	13	4	0	0	14	4	0	0
Cessazioni	0	0	0	0	8	3	0	0	8	3	1	0
Occupati alle dipendenze al 31/12/2023 (secondo anno biennio)	1	0	8	3	47	10	0	0	56	13	1	0

### Tabella 2.2 - Occupati alle dipendenze, promossi e assunti per categoria professionale e livello di inquadramento - al 31/12/2023 (secondo anno del biennio)

CCNL	Livello	Occupati al 31/12/2023	PROMOSSI		ASSUNTI	
			M+F*	F*	M+F*	F*
			1	0	0	0
	Dirigenti		1	0	0	0
DIRIGENTI - Aziende Commerciali	1° Livello		1	0	0	0
	Quadri		8	3	1	1
COMMERCIO - Confcommercio	1° Livello		8	3	1	1
	Impiegati		47	10	5	1
COMMERCIO - Confcommercio	1° Livello		21	3	3	0
COMMERCIO - Confcommercio	2° Livello		11	3	1	0
COMMERCIO - Confcommercio	3° Livello		11	3	1	1

COMMERCIO - Confcommercio	4° Livello		4	1	0	0	1	0
			<b>Operai</b>	0	0	0	0	0
			<b>TOTALE</b>	56	13	6	2	14
			<b>di cui Disabili e Cat. Protette</b>	1	0	0	0	0
COMMERCIO - Confcommercio	4° Livello		1	0	0	0	0	0





**Tabella 2.5 - Formazione del personale svolta nel corso del 2023 (secondo anno del biennio)**

	DIRIGENTI		QUADRI		IMPIEGATI		OPERAI		TOTALE		di cui DISABILI e CAT. PROTETTE	
	M+F*	F*	M+F*	F*	M+F*	F*	M+F*	F*	M+F*	F*	M+F*	F*
<b>Numero partecipanti</b>	1	0	8	3	49	11	0	0	58	14	1	0
<b>Numero totale ore di formazione</b>	9	0	152	50	1285	135	0	0	1446	185	9	0

**Tabella 2.6 - Processi e strumenti di selezione, reclutamento, accesso alla qualificazione professionale e manageriale**

<p><b>Processi di reclutamento e selezione in fase di assunzione *</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Programmi di reclutamento tramite scuola o università</li> <li><input type="checkbox"/> Fiere del lavoro</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Social Network</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Valutazione di c.v.</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Intervista/colloquio</li> <li><input type="checkbox"/> Concorso o altra procedura selettiva pubblica</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Prove attitudinali o di abilità</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Altro</li> </ul> <p>Specificare: società di selezione del personale</p>
<p><b>Procedure utilizzate per l'accesso alla qualificazione professionale e alla formazione manageriale *</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Anzianità di servizio</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Colloquio motivazionale</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Titoli acquisiti</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Specifica competenza acquisita</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Valutazione della performance</li> <li><input type="checkbox"/> Esami o concorsi interni</li> <li><input type="checkbox"/> Altro</li> </ul> <p>Specificare:</p>
<p><b>Strumenti e sulle misure resi disponibili per promuovere la conciliazione dei tempi di vita e di lavoro *</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Congedi e permessi ulteriori rispetto a quelli obbligatori</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Flessibilità oraria in entrata e uscita</li> <li><input type="checkbox"/> Banca delle ore</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Smart working o altre forme di lavoro da remoto</li> <li><input type="checkbox"/> Bonus nascita</li> <li><input type="checkbox"/> Contributi o convenzioni per asili nido</li> <li><input type="checkbox"/> Contributi o convenzioni per attività extra scolastiche dei figli dei dipendenti</li> <li><input type="checkbox"/> Servizi di supporto alla genitorialità (es. nido aziendale, spazio studio, baby sitter a domicilio, ecc.)</li> <li><input type="checkbox"/> Facilitazioni al trasferimento di sede</li> <li><input type="checkbox"/> Altro</li> </ul> <p>Specificare:</p>

<p><b>Presenza di politiche aziendali a garanzia di un ambiente di lavoro inclusivo *</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Mensa aziendale</li> <li><input type="checkbox"/> Maggiordomo aziendale</li> <li><input type="checkbox"/> Servizi di navetta</li> <li><input type="checkbox"/> Mobility manager</li> <li><input type="checkbox"/> Diversity manager</li> <li><input type="checkbox"/> Disability manager</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Codice di Condotta – consigliere/a di fiducia</li> <li><input type="checkbox"/> Palestra aziendale o convenzioni con centri sportivi</li> <li><input type="checkbox"/> Attività ricreative e culturali extra lavorative</li> <li><input type="checkbox"/> Sportelli di ascolto/supporto psicologico</li> <li><input type="checkbox"/> Altro</li> </ul> <p>Specificare:</p>
<p><b>Criteria adottati per le progressioni di carriera *</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Anzianità di servizio</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Titoli acquisiti</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Formazione specifica</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Valutazione delle performance</li> <li><input type="checkbox"/> Esami e concorsi interni</li> <li><input type="checkbox"/> Altro</li> </ul> <p>Specificare:</p>

**Tabella 2.7 - Retribuzione iniziale per categoria professionale (al 31/12/2022)**

**MONTE RETRIBUTIVO ANNUO LORDO**

	<b>M+F*</b>	<b>F*</b>
<b>Dirigenti</b>	€ 185.929,11	€ 0,00
<b>Quadri</b>	€ 438.296,70	€ 166.935,01
<b>Impiegati</b>	€ 1.951.343,82	€ 335.897,65
<b>Operai</b>	€ 0,00	€ 0,00
<b>di cui Disabili e cat. protette</b>	€ 55.952,36	€ 0,00

**Tabella 2.8 - Retribuzione annua per categoria professionale e livello di inquadramento - al 31/12/2023  
(secondo anno del biennio)**

CCNL	Livello		MONTE RETRIBUTIVO ANNUO LORDO		di cui componenti accessorie del salario, straordinari, superminimi, premi di produttività e altro	
			M+F*	F*	M+F*	F*
		<b>Dirigenti</b>	€ 173.116,41	€ 0,00	€ 66.247,52	€ 0,00
DIRIGENTI - Aziende Commerciali	1° Livello		€ 173.116,41	€ 0,00	€ 66.247,52	€ 0,00
		<b>Quadri</b>	€ 682.100,78	€ 243.941,86	€ 217.626,53	€ 72.966,90
COMMERCIO - Confcommercio	1° Livello		€ 682.100,78	€ 243.941,86	€ 217.626,53	€ 72.966,90
		<b>Impiegati</b>	€ 2.231.010,04	€ 349.472,35	€ 677.657,87	€ 94.297,24
COMMERCIO - Confcommercio	1° Livello		€ 1.275.658,93	€ 174.024,07	€ 397.870,44	€ 50.037,74
COMMERCIO - Confcommercio	2° Livello		€ 452.605,04	€ 96.055,74	€ 138.563,93	€ 31.631,85
COMMERCIO - Confcommercio	3° Livello		€ 387.435,83	€ 42.614,39	€ 119.500,64	€ 7.082,36
COMMERCIO - Confcommercio	4° Livello		€ 115.310,24	€ 36.778,15	€ 21.722,86	€ 5.545,29
		<b>Operai</b>	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
		<b>di cui Disabili e cat. protette</b>	€ 36.902,64	€ 0,00	€ 8.559,03	€ 0,00
COMMERCIO - Confcommercio	4° Livello		€ 36.902,64	€ 0,00	€ 8.559,03	€ 0,00

**Tabella 2.8.1 - Dettaglio componenti accessorie del salario**

	DIRIGENTI		QUADRI		IMPIEGATI		OPERAI		TOTALE		di cui DISABILI e CAT. PROTETTE	
	M+F*	F*	M+F*	F*	M+F*	F*	M+F*	F*	M+F*	F*	M+F*	F*
<b>Straordinari</b>	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
<b>Superminimi individuali</b>	€ 62.166,48	€ 0,00	€ 206.556,35	€ 72.966,90	€ 654.064,09	€ 91.593,42	€ 0,00	€ 0,00	€ 922.786,92	€ 164.560,32	€ 8.559,03	€ 0,00
<b>Premi di produttività</b>	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
<b>Altro (es. Benefit Aziendali)</b>	€ 4.081,04	€ 0,00	€ 11.070,18	€ 0,00	€ 23.593,78	€ 2.703,82	€ 0,00	€ 0,00	€ 38.745,00	€ 2.703,82	€ 0,00	€ 0,00

**Elenco delle componenti accessorie valorizzate nella riga "Altro (es. Benefit Aziendali)":**

incentivi vendite

## Sezione 3 - Informazioni generali sulle unità produttive nell'ambito provinciale

**Tabella 3.1 - Occupati per provincia con più di cinquanta dipendenti, al 31/12/2023 (secondo anno del biennio) - (0..n)**

	PROVINCIA	DIRIGENTI		QUADRI		IMPIEGATI		OPERAI		TOTALE		di cui DISABILI e CAT. PROTETTE	
		M+F	F	M+F	F	M+F	F	M+F	F	M+F	F	M+F	F
		#.1	MILANO	1	0	8	3	47	10	0	0	56	13

# Rapporto periodico sulla situazione del personale maschile e femminile

Biennio 2022/2023

(art. 46 del D.Lgs. 11 aprile 2006, n.198 e successive  
modificazioni)



## COMUNICAZIONE DI AVVENUTA PRESENTAZIONE RAPPORTO

### DATI DELL'AZIENDA DICHIARANTE

**Codice Fiscale** 10191010155  
**Ragione Sociale** SHIMADZU ITALIA S.R.L.

### SEDE LEGALE

**Indirizzo** VIA G.B. CASSINIS 7  
**Città** MILANO(MI)  
**CAP** 20100  
**Nazione** ITALIA  
**E-mail** SHIMADZU@LEGALMAIL.IT  
**PEC** SHIMADZU@LEGALMAIL.IT  
**Telefono** 025740690

### DATI INVIO

**Codice comunicazione** 20240724111240004 **Data Invio** 19/09/2024 14:56:06  
**Stato** Inviato  
**Inviata da** Forloni Francesca Giovanna  
**Codice Fiscale** FRLFNC69S42F205Z

---

COMM : 20240724111240004

**Da:** Posta Certificata Legalmail <posta-certificata@legalmail.it>  
**Inviato:** giovedì 19 settembre 2024 15:30  
**A:** shimadzu@legalmail.it  
**Oggetto:** CONSEGNA: SHIMADZU 10191010155 invio copia rapporto periodico biennio 2022/2023  
**Allegati:** postacert.eml (221 KB); daticert.xml  
**Firmato da:** posta-certificata@legalmail.it

## Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 19/09/2024 alle ore 15:30:22 (+0200) il messaggio "SHIMADZU 10191010155 invio copia rapporto periodico biennio 2022/2023" proveniente da "shimadzu@legalmail.it" ed indirizzato a "filcamsmilano@pecgil.it" è stato consegnato nella casella di destinazione.

Questa ricevuta, per Sua garanzia, è firmata digitalmente e la preghiamo di conservarla come attestato della consegna del messaggio alla casella destinataria.

**Identificativo messaggio:** 267C6111.0251D771.0A79FFD5.85452C26.posta-certificata@legalmail.it

---

## Delivery receipt

The message "SHIMADZU 10191010155 invio copia rapporto periodico biennio 2022/2023" sent by "shimadzu@legalmail.it", on 19/09/2024 at 15:30:22 (+0200) and addressed to "filcamsmilano@pecgil.it", was delivered by the certified email system.

As a guarantee to you, this receipt is digitally signed. Please keep it as certificate of delivery to the specified mailbox.

**Message ID:** 267C6111.0251D771.0A79FFD5.85452C26.posta-certificata@legalmail.it

**Da:** Posta Certificata Legalmail <posta-certificata@legalmail.it>  
**Inviato:** giovedì 19 settembre 2024 15:30  
**A:** shimadzu@legalmail.it  
**Oggetto:** ACCETTAZIONE: SHIMADZU 10191010155 invio copia rapporto periodico biennio 2022/2023  
**Allegati:** daticert.xml  
**Firmato da:** posta-certificata@legalmail.it

## Ricevuta di accettazione

Il giorno 19/09/2024 alle ore 15:30:20 (+0200) il messaggio "SHIMADZU 10191010155 invio copia rapporto periodico biennio 2022/2023" proveniente da "shimadzu@legalmail.it" ed indirizzato a:

filcamsmilano@pecgil.it ("posta certificata")

è stato accettato dal sistema ed inoltrato.

**Identificativo messaggio:** 267C6111.0251D771.0A79FFD5.85452C26.posta-certificata@legalmail.it

Questa ricevuta, per Sua garanzia, è firmata digitalmente.  
La preghiamo di conservarla come attestato dell'invio del messaggio

---

## Acceptance receipt

On 19/09/2024 at 15:30:20 (+0200) the message, "SHIMADZU 10191010155 invio copia rapporto periodico biennio 2022/2023", sent by "shimadzu@legalmail.it" and addressed to:

filcamsmilano@pecgil.it ("posta certificata")

was accepted by the certified email system.

**Message ID:** 267C6111.0251D771.0A79FFD5.85452C26.posta-certificata@legalmail.it

As a guarantee to you, this receipt is digitally signed.  
Please keep it as a certificate of delivery of the message.

Shimadzu Italia S.r.l. s.u. · 20139 · Milano

Società soggetta a direzione e coordinamento di Shimadzu Corporation ai sensi dell'art 2497-bis c.c.

A CHI DI COMPETENZA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

Il sottoscritto **SIMONE GUZZI**, nato a **Cernusco S/N (Milano) il 26/1/1971**, residente a **Carugate (Milano)** in via **Mirabello n. 24**, codice fiscale **GZZSMN71A26C523Q**, in qualità di **AMMINISTRATORE DELEGATO/LEGALE RAPPRESENTANTE** della Società **SHIMADZU ITALIA S.r.l.**, con sede unica in Milano - via **G.B. CASSINIS n. 7 (CAP 20139)** partita IVA/codice fiscale **10191010155**, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

Che la scrivente è **IN REGOLA** con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e categorie protette, ai sensi dell'art. 17 Legge 68/99 (in allegato si trasmette copia dei "prospetti informativi disabili" relativi al triennio **2022/2023/2024** e attestazione di esonero alla data del 10/10/2024).

*Si allega copia fotostatica di un documento d'identità del dichiarante.*

Letto, confermato e sottoscritto

*Milano, data della sottoscrizione digitale*

Il dichiarante

**SIMONE GUZZI**-amministratore delegato

*Documento firmato digitalmente*

AFOL Metropolitana  
Servizio per l'occupazione  
dei disabili  
info.disabili@afolmet.it

Via Soderini 24  
20146 Milano  
Telefono: 02-7740.6471  
segreteria generale@pec.afolmet.it



**Data Invio Richiesta** 10/10/2024 0.00.00  
**Data Protocollo** 11/10/2024 11.13.22  
**N. Protocollo** 2673661

Spett.le  
**SHIMADZU ITALIA SRL**  
P.IVA 10191010155  
VIAG.B. CASSINIS 7  
20100 - MILANO (MI)

**Oggetto: Sospensiva dagli obblighi occupazionali a seguito di istanza di parziale esonero (Legge 68/99, art.5; D.M. 357/2000 art.5 comma 2)**

Con riferimento all'istanza di parziale esonero presentata a questo ufficio in data 10/10/2024 nr. 2662736 , si comunica che in attesa del provvedimento esonerativo, relativo al periodo che va dal 10/10/2024 al 31/12/2025, è riconosciuto alla ditta in indirizzo, il beneficio della sospensiva , per nr. 1 persone disabili, in relazione al **25%** della totalità del personale valido occupato nella provincia di Milano.  
Si precisa che la percentuale concessa è provvisoria, e potrà essere rideterminata durante la fase di istruttoria. In allegato si trasmettono le indicazioni relative alle disposizioni impartite dalla Regione Lombardia con decreto nr.14063 del 13/06/2001, riguardanti modalità e criteri di versamento dei contributi esonerativi.

Si specifica inoltre che la percentuale d'esonero è rilasciata sulla base di computo dichiarata al momento dell'istanza. Eventuali variazioni della suddetta base computo non cambiano la percentuale riconosciuta, ma il numero di disabili per i quali è stato richiesto l'esonero stesso.

Provincia	% concessa	Nr. disabili concessi
MI	25	1

Note :  
Esonero attivo dal 10/10/2024

A disposizione per eventuali chiarimenti, si porgono distinti saluti.

il Responsabile del Servizio Occupazione Disabili

Responsabile del procedimento: Elena Garbelli  
Addetto all'istruttoria: Loredana Lovisetto

Inserimento: llovisetto - 11/10/2024  
Modifica: llovisetto - 11/10/2024

**IMPORTO TOTALE PAGATO:** 2.196,96  
**CODICE CONTESTO PAGAMENTO:** f1207bad4ae94e4885e2184b74ec23eb  
**ID UNIVOCO VERSAMENTO:** 01000000038928631  
**DOMINIO ENTE:** 80050050154  
**REFERIMENTO RICHIESTA:** f1207bad4ae94e4885e2184b74ec23eb

**ESITO:** Pagamento eseguito  
**DATA RICHIESTA:** 08/01/2025 12:00:55  
**DATA RICEVUTA:** 08/01/2025 00:00:00  
**IDENTIFICATIVO RICEVUTA:** f1207bad4ae94e4885e2184b74ec23eb  
**DATA APPLICATIVA:** 08/01/2025

**ENTE BENEFICIARIO**

**DENOMINAZIONE:** Regione Lombardia  
**TIPO:** G  
**CODICE UNIVOCO:** 80050050154  
**NAZIONE:** IT **PROVINCIA:** MI  
**LOCALITÀ:** Milano  
**INDIRIZZO:** Piazza Città di Lombardia  
**CIVICO:** 1 **CAP:** 20124  
**DENOMINAZIONE UNITÀ OPERATIVA:**  
**CODICE UNITÀ OPERATIVA:**

**SOGGETTO INTESTATARIO**

**ANAGRAFICA:** SHIMADZU ITALIA SRL  
**TIPO:** G  
**CODICE UNIVOCO:** 10191010155  
**EMAIL:** SIM@SHIMADZU.IT  
**NAZIONE:** **PROVINCIA:** MI  
**LOCALITÀ:** MILANO  
**INDIRIZZO:** VIA G.B. CASSINIS, 7  
**CIVICO:** **CAP:**

**ISTITUTO ATTESTANTE**

**DENOMINAZIONE:** Banco BPM S.p.A.  
**TIPO:** G  
**CODICE UNIVOCO:** 09722490969  
**NAZIONE:** **PROVINCIA:**  
**LOCALITÀ:**  
**INDIRIZZO:**  
**CIVICO:** **CAP:**  
**DENOMINAZIONE UNITÀ OPERATIVA:**  
**CODICE UNITÀ OPERATIVA:**

**DOVUTI PAGATI**

Id Univoco Dovuto	Importo pagato	Data pagamento	Id Univoco Riscossione
MI2410020979	€ 2.196,96	08/01/2025	f1207bad4ae94e4885e2184b74ec23eb
Tipo dovuto	Introiti Legge 68/99		Dati Specifici Riscossione
Causale versamento	Esonero L68 periodo di pagamento dal 10/10/2024...		Commissioni
		9/0301120AP/	- - -

**Prospetto Informativo****Quadro 1 - Dati aziendali****Dati prospetto**

Data riferimento prospetto	31-12-2024
Prospetto presentato dal Capogruppo	NO
Codice fiscale Capogruppo	
Capogruppo estera	No
N° Lavoratori in forza nazionale	58
Categoria Azienda L.68/99 art.3 c.1	A - Maggiore di 50 dipendenti
Data prima assunzione (dpr. 333/2000)	
Data seconda assunzione (dpr. 333/2000)	
Nessuna assunzione aggiuntiva	Si

**Dati Aziendali**

Tipologia del dichiarante	A - Datore lavoro privato
Codice fiscale	10191010155
Denominazione datore di lavoro	SHIMADZU ITALIA S.R.L.
Settore	46.52.09 - Commercio all'ingrosso di altre apparecchiature
CCNL	0780 - COMMERCIO - Confcommercio
Comune sede legale	F205 - MILANO
Cap sede legale	20139
Indirizzo sede legale	VIA G.B. CASSINIS 7
Telefono sede legale	0257409690
Fax sede legale	0257409588
Email	
PEC sede legale	shimadzu@legalmail.it
Codice fiscale Referente	GZZSMN71A26C523Q
Cognome Referente	GUZZI
Nome Referente	SIMONE
Indirizzo Referente	PRESSO SHIMADZU ITALIA SRL
Comune Referente	F205 - MILANO
CAP Referente	20139
Telefono Referente	023311153
Fax Referente	0257409588
E-mail Referente	ssiano@SHIMADZU.IT

**Gradualità****Sospensione a carattere nazionale****Assunzione mediante pubblica selezione (art.7 c.3 L.68/99)**

## Quadro 2 - Dati Provinciali

### Dati provinciali

<b>Provincia</b>	<b>015 - MILANO</b>
Comune sede di riferimento	F205 - MILANO
Cap sede di riferimento	20139
Indirizzo sede di riferimento	VIA G.B. CASSINIS 7
Telefono sede di riferimento	023311153
Fax sede di riferimento	023315691
E-mail sede di riferimento	ssiano@shimadzu.it
Cognome referente	GUZZI
Nome referente	SIMONE
N° posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85)	0
N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti	0
N° Totale lavoratori dipendenti	58

### Dati relativi al personale dipendente

N° Disabili in forza L.68/99 Tempo pieno	2
N° centralinisti telefonici non vedenti Tempo Pieno	0
N° terapisti della riabilitazione e massofisioterapisti non vedenti (l. 29/94) Tempo Pieno	0
Numero lavoratori in telelavoro per intero orario contrattuale	0

Categoria esclusa dal computo

Dirigenti	N° di lavoratori appartenenti alla categoria	1
-----------	--	---

N° Categorie protette in forza (L.68/99 art.18)	0
Di cui in forza al 17.1.2000	

### Dati relativi al personale non dipendente computabile nella quota di riserva

N° lavoratori disabili somministrati tempo pieno	0
N° lavoratori disabili in convenzione artt. 12-bis e 14 tempo pieno	0

### Elenco dei lavoratori computabili nella quota di riserva

<b>Codice fiscale</b>	<b>LTTLNZ93A30F205P</b>
Cognome	LEOTTA
Nome	LORENZO GIOVANNI
Sesso	M
Data Nascita	30-01-1993
Comune di nascita	F205 - MILANO
Percentuale disabilità	75%
Data inizio rapporto	08-11-2021
Tipologia contrattuale	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Data fine rapporto (rapporti)	
Qualifica professionale ISTAT	4.1.1.2.0.1 - addetto ad ATTIVITA' di back office
Tipo assunzione protetta	F - Nessuno dei precedenti
Orario settimanale	40:00
Orario settimanale svolto	40:00
Categoria soggetto	D - Disabili
Categoria assunzione	NO - Nominativa

<b>Codice fiscale</b>	<b>FNLMRC83D07A662U</b>
Cognome	FANELLI
Nome	MARCO
Sesso	M
Data Nascita	07-04-1983
Comune di nascita	A662 - BARI
Percentuale disabilità	75%
Data inizio rapporto	22-01-2024
Tipologia contrattuale	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Data fine rapporto (rapporti)	
Qualifica professionale ISTAT	4.1.1.2.0.1 - addetto ad ATTIVITA' di back office
Tipo assunzione protetta	A - Convenzione L. 68/99 art.11 c.1
Orario settimanale	40:00
Orario settimanale svolto	40:00
Categoria soggetto	D - Disabili
Categoria assunzione	NO - Nominativa

**Posti di lavoro disponibili**

<b>Qualifica professionale</b>	<b>impiegato amministrativo</b>
Mansione/descrizione compiti	addetta amministrativa
N° posti	1
Categoria soggetto	Disabili
Comune di assunzione	MILANO
Capacità richieste/controindicazioni	diploma e conoscenza lingua inglese
Presenza di barriere	SI
Turni notturni	NO
Raggiungibilità mezzi pubblici	SI
Categoria assunzione	Nominativa

<b>Qualifica professionale</b>	<b>Manutentori e riparatori di apparati elettronici industriali</b>
Mansione/descrizione compiti	VENDITA, INSTALLAZIONE, CERTIFICAZIONE, MANUTENZIONE E RIPARAZIONE DI TUTTI I PRODOTTI DELLA LINEA STRUMENTAZIONE ANALITICA SHIMADZU SUL TERRITORIO ITALIANO
N° posti	1
Categoria soggetto	Categorie Protette
Comune di assunzione	MILANO
Capacità richieste/controindicazioni	LAUREA, ESPERIENZA LAV., BUONA CONOSCENZA DELLA LINGUA INGLESE, PADRONANZA NELL'USO DI STRUMENTI INFORM. E SOFTWARE, DISPONIBILITA' A FREQUENTI TRASFERTE NAZIONALI ED INTERN. PRESSO LA CASA MADRE
Presenza di barriere	NO
Turni notturni	NO
Raggiungibilità mezzi pubblici	SI
Categoria assunzione	

### Elenco compensazioni territoriali

### Sospensione a carattere provinciale

### Gradualità

### Esonero Parziale Autorizzato

Stato	Approvata/concessa
Data atto	11-10-2024
Estremi atto	2673661
Fino al	31-12-2025
Percentuale	25
N° lavoratori in esonero	1

### Esonero Parziale Autocertificato

### Convenzione

Stato	Approvata/concessa
Data atto	28-12-2023
Estremi atto	3627270
Tipologia di convenzione	Convenzione L. 68/99 art.11 c.1
Numero di lavoratori previsti	03
Data stipula	13-04-2023
Data scadenza	12-10-2025

### Note

LE SCOPERTURE SONO INSERITE NELLA CONV. ART 11 (1 UNITA') IN ATTO E NELL'ESONERO PARZIALE (1 UNITA')

## Quadro 3 - Riepilogo

### Elenco riepilogo provinciali

#### Legenda

1. **PROV**: Provincia
2. **NBC3**: N. lav.(base computo art.3)
3. **NBC18**: N. lav.(base computo art.18)
4. **COM.DS**: Categoria e N.compensazioni disabili
5. **COM.CT**: Categoria e N.compensazioni categorie protette
6. **N.DIS**: N.disabili in forza (L.68/99)
7. **N.CAT**: N.categorie protette in forza (L.68/99 art.18)
8. **QRD**: Quota riserva disabili
9. **QR18**: Quota riserva Art.18
10. **NP.ES**: N.posizioni esonerate
11. **NSD68**: N.scoperture disabili (L.68/99 art.1)
12. **NSCP68**: N.scoperture categorie protette (L.68/99 art.18)
13. **SOSC**: Sospensioni in corso

PROV	NBC3	NBC18	COM.DS	COM.CT	NDIS	NCAT	QRD	QR18	NP.ES	NSD68	NSCP68	SOSC
015 - MILANO	55	55	-	-	2	0	4	1	1	1	1	N

### Riepilogativo nazionale

Numero lavoratori (base computo art.3)*	55
Numero lavoratori (base computo art.18)*	55
Quota di riserva disabili	4
Quota di riserva Art.18	1
N. posizioni esonerate*	1
N. disabili in forza (L.68/99 art. 1)*	2
N. categorie protette in forza (L.68/99 art. 18)*	0
Quota esuberi Art.18*	0
N.scoperture disabili (L.68/99 art. 1)*	1
N. scoperture categorie protette in forza (L.68/99	1
Sospensioni in corso*	N
Note	N.D.

### Dati invio

Data invio (marca temporale)	27/01/2025 16:58:00
Codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione	FRLFNC69S42F205Z
Email del soggetto che effettua la comunicazione	francesca.forloni@effebiced.it
Tipo comunicazione	01-Prospetto Informativo
Protocollo sistema	10196314
Versione	PIDISABILI002000
Codice comunicazione	1000025C10196314
Codice comunicazione precedente	
Soggetto che effettua la comunicazione	001 - Consulenti del Lavoro (art. 1, co. 1, L.. 12/79)

### Quadro 1

data riferimento prospetto\* 31-12-2023  
Prospetto presentato dalla Capogruppo\* NO  
data prima assunzione (DPR.333/2000)(\*) --

#### Dati prospetto

N.lavoratori in forza nazionale\* 56  
categoria azienda L.68/99 ART.3 C.1\* A  
data seconda assunzione (DPR.333/2000)(\*) --  
nessuna assunzione aggiuntiva(\*) S

tipologia del dichiarante\* A  
denominazione datore di lavoro\* SHIMADZU ITALIA SRL  
settore\* 46.52.09 - Commercio all'ingrosso di altre apparecchiature elettroniche per telecomunicazioni e di altri componenti elettronici  
cod.contratto collettivo applicato\* 0780 - COMMERCIO - Confcommercio  
comune sede legale\* F205 - MILANO  
indirizzo sede legale\* VIA G.B. CASSINIS 7  
telefono sede legale\* 0257409690  
PEC sede legale\* shimadzu@legalmail.it  
codice fiscale referente\* GZZSMN71A26C523Q  
cognome referente\* GUZZI  
indirizzo referente\* PRESSO SHIMADZU ITALIA SRL  
comune referente\* F205 - MILANO  
telefono referente\* 023311153  
email referente\* ssiano@SHIMADZU.IT

#### Dati aziendali

codice fiscale\* 10191010155  
CAP sede legale\* 20139  
fax sede legale\* 0257409588  
nome referente\* SIMONE  
CAP referente\* 20139  
fax referente\* 0257409588

#### Gradualita - Sezione obbligatoria per le aziende in gradualita

data atto\* --  
estremi atto\* --  
N. assunzioni di lavoratori non disabili effettuate dopo la trasformazione\* --  
data trasformazione\* --

percentuale\*

#### Assunzione mediante pubblica selezione (art.7 c.3 L.68/99))

### Quadro 2

#### Quadro 2 Dati Provinciali

codice provincia \*(1) 015 - MILANO  
comune sede di riferimento \*(1) F205 - MILANO CAP sede di riferimento \* 20139  
indirizzo sede di riferimento \* VIA G.B. CASSINIS 7  
telefono sede di riferimento \*(1) 023311153 fax sede di riferimento \*(1) 023315691  
email sede di riferimento \* ssiano@shimadzu.it  
cognome referente \* GUZZI nome referente \* SIMONE

N. posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85 e 403/71) 0  
N. posti previsti per massofisioterapisti non vedenti (113/85 e 403/71) 0

#### Dati relativi al personale dipendente

N.Totale lavoratori dipendenti\* 56  
N.Categorie protette in forza (L.68,99 art 18)\* 0  
Di cui in forza al 17.1.2000\* 0

#### Disabili in forza L.68/99

N. Lavoratori tempo pieno\* 1

#### Centralinisti telefonici non vedenti

N. Lavoratori tempo pieno\* 0

#### Terapisti della riabilitazione e massofisioterapisti non vedenti (L.29/94)

N. Lavoratori tempo pieno\* 0

#### Telelavoro (art.23, D.Lgs.80/2015)

N. Lavoratori tempo pieno\* 0

#### Categorie escluse dal computo

categoria esclusa dal computo\* 0001 - Dirigenti  
N.lavoratori appartenenti alla categoria\* 1

#### Dati relativi al personale non dipendente

#### Lavoratori disabili somministrati (art.34, co.3, D.Lgs.81/2015)

N. Lavoratori tempo pieno\* 0

#### Lavoratori disabili in convenzione art.12 bis e 14

N. Lavoratori tempo pieno\* 0

#### Elenco lavoratori computabili n° 1

#### Lavoratore

Codice fiscale\* LTTLNZ93A30F205P  
Cognome\* LEOTTA  
Nome\* LORENZO GIOVANNI  
Sesso M / F\* M  
Data Nascita\* 30-01-1993  
Cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita \*(1) F205 - MILANO  
Percentuale disabilita\* 75  
Data inizio rapporto\* 08-11-2021  
Tipologia contrattuale\* A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO  
Data fine rapporto (rapporti TD) (\*) --  
Qualifica professionale ISTAT \*(1) 4.1.1.2.0.1 - addetto ad attività di back office  
Tipo assunzione protetta\* F - Nessuno dei precedenti  
Orario settimanale contrattuale\* 40:00  
Orario settimanale svolto\* 40:00  
Categoria soggetto\* D - Disabile  
Categoria assunzione\* NO - Nominativa

#### Gradualita - Sezione non obbligatoria

N. assunzione effettuate dopo la trasformazione\*

#### Convenzione

Stato\* E - Approvata/ Concessa  
data atto (\*) 03-05-2023  
estremi atto (\*) 1386561  
tipologia di convenzione (\*) A

N.lavoratori previsti (*)	03
data stipula (*)	13-04-2023
data scadenza (*)	12-10-2025
note (*)	primo step prorogato al 31/03/2024 ottemperata con assunzione in data 22/01/2024

### Elenco posti di lavoro disponibili

cod.qualifica professionale ISTAT *(1)	4.1.1.2.0.6 - impiegato amministrativo
mansione/Descrizione compiti *	addetta amministrativa
N.posti *	1
categoria soggetto *	D - Disabile
cod.comune di assunzione * (1)	F205 - MILANO
capacita richieste/controindicazioni *	diploma e conoscenza lingua inglese
presenza di barriere architettoniche *	S
turni notturni *	N
raggiungibilita mezzi pubblici *	S
categoria assunzione	NO - Nominativa

## Quadro 3

### Elenco riepiloghi provinciali

#### Legenda

1. **PROV:** Provincia
2. **NBC3:** N. lav.(base computo art.3)
3. **NBC18:** N. lav.(base computo art.18)
4. **COM,DS:** Categoria e N.compensazioni disabili
5. **COM,CT:** Categoria e N.compensazioni categorie protette
6. **N,DIS:** N.disabili in forza (L.68/99)
7. **N,CAT:** N.categorie protette in forza (L.68/99 art.18)
8. **QRD:** Quota riserva disabili
9. **QR18:** Quota riserva Art.18
10. **NP,ES:** N.posizioni esonerate
11. **NSD68:** N.scoperture disabili (L.68/99 art.1)
12. **NSCP68:** N.scoperture categorie protette (L.68/99 art.18)
13. **SOSC:** Sospensioni in corso

[1] PROV	[2] NBC3	[3] NBC18	[4] COM,DS	[5] COM,CT	[6] N,DIS	[7] N,CAT	[8] QRD	[9] QR18	[10] NP,ES	[11] NSD68	[12] NSCP68	[13] SOS
015 - MILANO	54	54			1	0	4	1	0	3	1	N

E - eccedenza ; R - riduzione

### Riepilogativo nazionale

numero lavoratori (base computo art.3)*	54
numero lavoratori (base computo art.18)*	54
quota di riserva disabili *	4
quota di riserva Art.18 *	1
N.posizioni esonerate *	0
N.disabili in forza (L.68/99 art.1) *	1
N.categorie protette in forza (L.68/99 art.18) *	0
N.di cui in forza al 17.01.2000 *	0
quota esuberi Art.18 *	0
N.scoperture disabili (L.68/99 art.1) *	3
N.scoperture categorie protette (L.68/99 art.18) *	1
Sospensioni in corso *	N

Note

le scoperture sono da intendersi inserite nel programma di convenzione art. 11 L. 68/99 approvata il 03/05/2023 pro. 1386561 e successive rettifiche da ottemperare entro il 12/10/2025, così come le mansioni dispo

### Dati invio

data invio*	26-01-2024 10:36:49
soggetto che effettua la comunicazione	004
codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione	FRLFNC69S42F205Z
email del soggetto che effettua la comunicazione	francesca.forloni@effebiced.it
tipo comunicazione *	02

### Quadro 1

<b>Dati prospetto</b>			
data riferimento prospetto*	31-12-2022	N lavoratori in forza nazionale*	49
Prospetto presentato dalla Capogruppo*	NO	categoria azienda L.68/99 ART.3 C.1*	B
data prima assunzione (DPR.333/2000)(*)	--	data seconda assunzione (DPR.333/2000)(*)	--
		nessuna assunzione aggiuntiva(*)	S
<b>Dati aziendali</b>		codice fiscale*	10191010155
tipologia del dichiarante*	A		
denominazione datore di lavoro *	SHIMADZU ITALIA SRL		
settore *	46.52.09 - Commercio all'ingrosso di altre apparecchiature elettroniche per telecomunicazioni e di altri componenti elettronici		
cod. contratto collettivo applicato*	0780 - COMMERCIO - Confcommercio		
comune sede legale *	F205 - MILANO	CAP sede legale *	20100
indirizzo sede legale *	VIA G.B. CASSINIS 7		
telefono sede legale *	0257409690	fax sede legale *	0257409588
PEC sede legale *	shimadzu@legalmail.it		
codice fiscale referente *	GZZSMN71A26C523Q		
cognome referente *	GUZZI	nome referente *	SIMONE
indirizzo referente *	PRESSO SHIMADZU ITALIA SRL		
comune referente *	F205 - MILANO	CAP referente *	20100
telefono referente *	023311153	fax referente *	0257409588
email referente *	ssiano@SHIMADZU.IT		
<b>Gradualita - Sezione obbligatoria per le aziende in gradualita</b>			
data atto *	--		
estremi atto *			
N. assunzioni di lavoratori non disabili effettuate dopo la trasformazione *		percentuale *	
data trasformazione *	--		
<b>Assunzione mediante pubblica selezione (art.7 c.3 L.68/99)</b>			

### Quadro 2

<b>Quadro 2 Dati Provinciali</b>			
codice provincia *(1)	015 - MILANO		
comune sede di riferimento *(1)	F205 - MILANO	CAP sede di riferimento *	20100
indirizzo sede di riferimento *	VIA G.B. CASSINIS 7		
telefono sede di riferimento(*)	023311153	fax sede di riferimento (*)	023315691
email sede di riferimento *	ssiano@shimadzu.it		
cognome referente *	GUZZI	nome referente *	SIMONE
N. posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85 e 403/71) 0			
N. posti previsti per massofisioterapisti non vedenti (113/85 e 403/71) 0			
<b>Dati relativi al personale dipendente</b>			
N.Totale lavoratori dipendenti *	49		
N.Categorie protette in forza (L.68.99 art 18) *	0		
Di cui in forza al 17.1.2000 *	0		
<b>Disabili in forza L.68/99</b>			
N. Lavoratori tempo pieno *	2		
<b>Centralinisti telefonici non vedenti</b>			
N. Lavoratori tempo pieno *	0		
<b>Terapisti della riabilitazione e massiofisioterapisti non vedenti (L.29/94)</b>			
N. Lavoratori tempo pieno *	0		
<b>Telelavoro (art.23, D.Lgs.80/2015)</b>			
N. Lavoratori tempo pieno *	0		
<b>Categorie escluse dal computo</b>			
categoria esclusa dal computo *	0001 - Dirigenti		
N.lavoratori appartenenti alla categoria *	1		
<b>Dettaglio Part-time</b>			
N. part-time *	1		
Orario settimanale contrattuale *	40:00		
Orario settimanale part-time *	35:00		
<b>Dati relativi al personale non dipendente</b>			
<b>Lavoratori disabili somministrati (art.34, co.3, D.Lgs.81/2015)</b>			
N. Lavoratori tempo pieno *	0		
<b>Lavoratori disabili in convenzione art.12 bis e 14</b>			
N. Lavoratori tempo pieno *	0		
<b>Elenco lavoratori computabili n° 2</b>			
<b>Lavoratore</b>			
Codice fiscale *	LTTLNZ93A30F205P		
Cognome *	LEOTTA		
Nome *	LORENZO GIOVANNI		
Sesso M / F *	M		
Data Nascita *	30-01-1993		
Cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita *(1)	F205 - MILANO		
Percentuale disabilita'	75		
Data inizio rapporto *	08-11-2021		

Tipologia contrattuale *	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Data fine rapporto (rapporti TD) (*)	--
Qualifica professionale ISTAT *(1)	4.1.1.2.0.1 - addetto ad attività di back office
Tipo assunzione protetta *	F - Nessuno dei precedenti
Orario settimanale contrattuale *	40:00
Orario settimanale svolto*	40:00
Categoria soggetto *	D - Disabile
Categoria assunzione *	NO - Nominativa

#### Lavoratore

Codice fiscale *	GNURNY83H04D423S
Cognome *	GUAIANA
Nome *	RONNY
Sesso M / F *	M
Data Nascita *	04-06-1983
Cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita * (1)	D423 - ERICE
Percentuale disabilità*	46
Data inizio rapporto *	17-01-2022
Tipologia contrattuale *	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Data fine rapporto (rapporti TD) (*)	--
Qualifica professionale ISTAT *(1)	4.1.1.2.0.1 - addetto ad attività di back office
Tipo assunzione protetta *	F - Nessuno dei precedenti
Orario settimanale contrattuale *	40:00
Orario settimanale svolto*	40:00
Categoria soggetto *	D - Disabile
Categoria assunzione *	NO - Nominativa

#### Gradualità - Sezione non obbligatoria

N. assunzione effettuate dopo la trasformazione \*

#### Convenzione

Stato *	E - Approvata/ Concessa
data atto (*)	12-10-2021
estremi atto (*)	2823718
tipologia di convenzione (*)	A
N.lavoratori previsti (*)	02
data stipula (*)	27-05-2021
data scadenza (*)	26-03-2022

note (\*)

12/10/2021 rettifica conv per 2 per cessazione dipendente, 6 mesi a partire da settembre (data della cessazione) in allegato richiesta dell'azienda

#### Elenco posti di lavoro disponibili

cod.qualifica professionale ISTAT *(1)	4.1.1.2.0.6 - impiegato amministrativo
mansione/Descrizione compiti *	addetta amministrativa
N.posti *	1
categoria soggetto *	D - Disabile
cod.comune di assunzione * (1)	F205 - MILANO
capacità richieste/controindicazioni *	diploma e conoscenza lingua inglese
presenza di barriere architettoniche *	S
tumi notturni *	N
raggiungibilità mezzi pubblici *	S
categoria assunzione	NO - Nominativa

### Quadro 3

#### Elenco riepiloghi provinciali

##### Legenda

1. PROV: Provincia
2. NBC3: N. lav.(base computo art.3)
3. NBC18: N. lav.(base computo art.18)
4. COM.DS: Categoria e N.compensazioni disabili
5. COM.CT: Categoria e N.compensazioni categorie protette
6. N.DIS: N.disabili in forza (L.68/99)
7. N.CAT: N.categorie protette in forza (L.68/99 art.18)
8. QRD: Quota riserva disabili
9. QR18: Quota riserva Art.18
10. NP.ES: N.posizioni esonerate
11. NSD68: N.scoperture disabili (L.68/99 art.1)
12. NSCP68: N.scoperture categorie protette (L.68/99 art.18)
13. SOSC: Sospensioni in corso

[1] PROV	[2] NBC3	[3] NBC18	[4] COM.DS	[5] COM.CT	[6] N.DIS	[7] N.CAT	[8] QRD	[9] QR18	[10] NP.ES	[11] NSD68	[12] NSCP68	[13] SOSC
015 - MILANO	46	46			2	0	2	0	0	0	0	N

E - eccedenza ; R - riduzione

#### Riepilogativo nazionale

numero lavoratori (base computo art.3)*	46
numero lavoratori (base computo art.18)*	46
quota di riserva disabili *	2

quota di riserva Art.18 *	0
N.posizioni esonerate *	0
N.disabili in forza (L.68/99 art.1) *	2
N.categorie protette in forza (L.68/99 art.18) *	0
N.di cui in forza al 17.01.2000 *	0
quota esuberi Art.18 *	0
N.scoperture disabili (L.68/99 art.1) *	0
N.scoperture categorie protette (L.68/99 art.18) *	0
Sospensioni in corso *	N
Note	

la scopertura è da intendersi inserita nel programma di convenzione art. 11 L. 68/99 approvata il 12/10/2021 pro. 2823718 da ottemperare entro il 26/03/2022, così come le mansioni disponibili

#### Dati invio

data invio*	25-01-2023 14:43:50
soggetto che effettua la comunicazione	004
codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione	FRLFNC69S42F205Z
email del soggetto che effettua la comunicazione	francesca.forloni@effebiced.it
tipo comunicazione *	02

