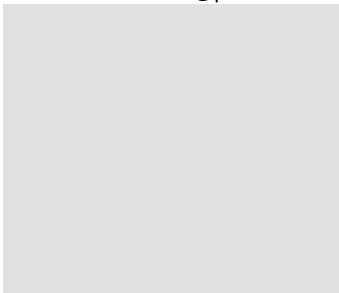


Prospetto Informativo**Quadro 1 - Dati aziendali****Dati prospetto**

Data riferimento prospetto	31-12-2025
Prospetto presentato dal Capogruppo	NO
Codice fiscale Capogruppo	
Capogruppo estera	No
N° Lavoratori in forza nazionale	37
Categoria Azienda L.68/99 art.3 c.1	C - Tra 15 e 35 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	12794130158
Denominazione datore di lavoro	BTS S.P.A.
Settore	26.60.02 - Fabbricazione di apparecchi elettromedicali (incluse
CCNL	1810 - METALMECCANICA - Industria
Comune sede legale	D912 - GARBAGNATE MILANESE
Cap sede legale	20024
Indirizzo sede legale	VIALE FORLANINI 40
Telefono sede legale	0362544744
Fax sede legale	03621632131
Email	
PEC sede legale	amministrazione@pec.bts.it
Codice fiscale Referente	
Cognome Referente	
Nome Referente	
Indirizzo Referente	
Comune Referente	
CAP Referente	
Telefono Referente	
Fax Referente	
E-mail Referente	

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

Quadro 2 - Dati Provinciali

Dati provinciali

Provincia	015 - MILANO
Comune sede di riferimento	D912 - GARBAGNATE MILANESE
Cap sede di riferimento	20024
Indirizzo sede di riferimento	VIALE FORLANINI 40
Telefono sede di riferimento	0362544744
Fax sede di riferimento	03621632131
E-mail sede di riferimento	info@studiomainardistp.com
Cognome referente	
Nome referente	
N° posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85)	0
N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti	0
N° Totale lavoratori dipendenti	20

Dati relativi al personale dipendente

N° Disabili in forza L.68/99 Tempo pieno 0

1	Orario settimanale contrattuale	40:00	Orario settimanale part time	21:00
---	---------------------------------	-------	------------------------------	-------

N° Disabili in forza L.68/99 Part Time

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

Codice fiscale	
Cognome	
Nome	
Sesso	
Data Nascita	
Comune di nascita	
Percentuale disabilità	70%
Data inizio rapporto	
Tipologia contrattuale	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Data fine rapporto (rapporti	
Qualifica professionale ISTAT	3.3.3.5.0 - Tecnici del marketing
Tipo assunzione protetta	A - Convenzione L. 68/99 art.11 c.1
Orario settimanale	40:00
Orario settimanale svolto	21:00
Categoria soggetto	D - Disabili
Categoria assunzione	NO - Nominativa

Posti di lavoro disponibili
Elenco compensazioni territoriali
Sospensione a carattere provinciale
Gradualità
Esonero Parziale Autorizzato
Esonero Parziale Autocertificato
Convenzione
Note

Quadro 2 - Dati Provinciali

Dati provinciali

Provincia	075 - LECCE
Comune sede di riferimento	A350 - ARADEO
Cap sede di riferimento	20159
Indirizzo sede di riferimento	VIA PO, 2
Telefono sede di riferimento	0362544744
Fax sede di riferimento	0362163132
E-mail sede di riferimento	info@studiomainardistp.com
Cognome referente	
Nome referente	
N° posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85)	0
N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti	0
N° Totale lavoratori dipendenti	8

Dati relativi al personale dipendente

N° Disabili in forza L.68/99 Tempo pieno	0
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
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

Posti di lavoro disponibili

Elenco compensazioni territoriali

Sospensione a carattere provinciale

Gradualità

Esonero Parziale Autorizzato

Esonero Parziale Autocertificato

Convenzione

Note

Quadro 2 - Dati Provinciali

Dati provinciali

Provincia	028 - PADOVA
Comune sede di riferimento	L900 - VIGONZA
Cap sede di riferimento	35010
Indirizzo sede di riferimento	VIA CAPRICCIO 3/A
Telefono sede di riferimento	0362544744
Fax sede di riferimento	03621632131
E-mail sede di riferimento	info@studiomainardistp.com
Cognome referente	
Nome referente	
N° posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85)	0
N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti	0
N° Totale lavoratori dipendenti	9

Dati relativi al personale dipendente

N° Disabili in forza L.68/99 Tempo pieno	0
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° part-time

1	Orario settimanale contrattuale	40:00	Orario settimanale part time	35:00
---	---------------------------------	-------	------------------------------	-------

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

Posti di lavoro disponibili

Elenco compensazioni territoriali

Sospensione a carattere provinciale

Gradualità

Esonero Parziale Autorizzato

Esonero Parziale Autocertificato

Convenzione

Note

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	18	18	-	-	1	0	1	0	0	0	0	N
075 - LECCE	8	8	-	-	0	0	0	0	0	0	0	N

PROV	NBC3	NBC18	COM.DS	COM.CT	NDIS	NCAT	QRD	QR18	NP.ES	NSD68	NSCP68	SOSC
028 - PADOVA	8	8	-	-	0	0	0	0	0	0	0	N

Riepilogativo nazionale

Numero lavoratori (base computo art.3)*	34
Numero lavoratori (base computo art.18)*	34
Quota di riserva disabili	1
Quota di riserva Art.18	0
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
Quota esuberi Art.18*	0
N.scoperture disabili (L.68/99 art. 1)*	0
N. scoperture categorie protette in forza (L.68/99	0
Sospensioni in corso*	N
Note	N.D.

Dati invio

Data invio (marca temporale)	26/01/2026 12:31:28
Codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione	10342090965
Email del soggetto che effettua la comunicazione	
Tipo comunicazione	01-Prospetto Informativo
Protocollo sistema	14990986
Versione	PIDISABILI002500
Codice comunicazione	1000026C14990986
Codice comunicazione precedente	
Soggetto che effettua la comunicazione	001 - Consulenti del Lavoro (art. 1, co. 1, L.. 12/79)