Regione Lombardia

Prospetto Informativo

Quadro 1

Dati prospetto

data riferimento prospetto	31-12-2023	N lavoratori in forza nazionale	37
Prospetto presentato dalla	NO	categoria azienda L.68/99 ART.3C.1*	C - Tra 15 e 35 dipendenti
data prima assunzione (DPR		nessuna assunzione aggiuntiva	Si

Dati aziendali

tipologia del dichiarante*	A - Datore lavoro privato	codice fiscale*	11078210967
denominazione datore di lavoro*	BIOAIR S.P.A.		
settore	26.60.02 - Fabbricazione di apparecchi elettromedicali (incluse parti staccate e accessori)		
cod. contratto collettivo applicato*	1820 - METALMECCANICA - Piccola industria		
comune sede legale*	F205 - MILANO	CAP sede legale*	20145
indirizzo sede legale*	VIA MARIO PAGANO 61		
telefono sede legale*	038266721	fax sede legale*	
PEC sede legale*	BIOAIR@LEGALMAIL.IT		
codice fiscale referente*	PNILRT68D10I304Z		
cognome referente*	PINI	nome referente*	ALBERTO
indirizzo referente*	VIA LOMBARDIA 12		
comune referente*	E265 - SIZIANO	cap referente*	27010
telefono referente*	038266721	fax referente*	
email referente*	a.pini@bioair.it		

Gradualità - Sezione obbligatoria per le aziende in gradualità

dato atto*	
estremi atto*	
N. assunzioni di lavoratori non disabili effettuate prima la data	
	percentuale*

Sospensione a carattere nazionale

Sospensione per	Data fine

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

Quadro 2

Dati provinciali

codice provincia*(1)	015 - MILANO	CAP sede di	20145
comune sede di riferimento*	F205 - MILANO		
indirizzo sede di riferimento*	VIA MARIO PAGANO 61		
telefono sede di riferimento(*)	038266721	fax sede di riferimento*	
email sede di riferimento*	a.pini@bioair.it		
cognome referente*	PINI	nome referente*	ALBERTO
N. posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85 e	0		
N. posti previsti per massofisioterapisti non vedenti (113/85 e	0		

Dati relativi al personale dipendente

N. totale lavoratori dipendenti*	0
N. Categorie protette in forza (L.68.99 art.18)	0
Di cui in forza dal 17.1.2000*	

Disabili in forza L.68/99

N. lavoratore tempo pieno*	0
N. part-time*	
Orario settimanale part-time*	
Orario settimanale contrattuale*	

Centralinisti telefonici non vedenti

N. lavoratore tempo pieno*	0

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

N. lavoratore tempo pieno*	0

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

N. lavoratore tempo pieno*	0

Dati relativi al personale non dipendente

Lavori disabili somministrati (art.34 co.3 D.Lgs.81/2015)

N. lavoratore tempo pieno*	0

Lavoratori disabili in convenzione art.12 bis e 14

N. lavoratore tempo pieno*	0

Elenco lavoratori computabili n°

Gradualità - Sezione non obbligatoria

N. assunzione effettuate dopo la

Note (*)

Dati provinciali

codice provincia*(1)	018 - PAVIA	CAP sede di	27010
comune sede di riferimento*	E265 - SIZIANO		
indirizzo sede di riferimento*	VIA LOMBARDIA 12		
telefono sede di riferimento(*)	038266721	fax sede di riferimento*	
email sede di riferimento*	a.pini@bioair.it		
cognome referente*	PINI	nome referente*	ALBERTO
N. posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85 e	0		
N. posti previsti per massofisioterapisti non vedenti (113/85 e	0		

Dati relativi al personale dipendente

N. totale lavoratori dipendenti*	36
N. Categorie protette in forza (L.68.99 art.18)	0
Di cui in forza dal 17.1.2000*	

Disabili in forza L.68/99

N. lavoratore tempo pieno*	2
N. part-time*	
Orario settimanale part-time*	
Orario settimanale contrattuale*	

Centralinisti telefonici non vedenti

N. lavoratore tempo pieno*	0

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

N. lavoratore tempo pieno*	0

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

N. lavoratore tempo pieno*	0

Dati relativi al personale non dipendente

Lavori disabili somministrati (art.34 co.3 D.Lgs.81/2015)

N. lavoratore tempo pieno*	0

Lavoratori disabili in convenzione art.12 bis e 14

N. lavoratore tempo pieno*	0

Elenco lavoratori computabili n°2

Lavoratore

Codice fiscale*	[redacted]
Cognome*	[redacted]
Nome*	[redacted]
Sesso*	[redacted]
Data Nascita*	[redacted]
Comune o stato straniero di nascita*	[redacted]
Percentuale disabilità	60%
Data inizio rapporto*	17-12-2019
Tipologia contrattuale*	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Data fine rapporto (rapporti RD) (*)	
Qualifica professionale ISTAT*(1)	4.1.1.2.0.6 - impiegato amministrativo
Tipo assunzione protetta*	L - Riconoscimento ex art.4 c.3-bis L.68/99
Orario settimanale contrattuale*	40:00
Orario settimanale svolto*	40:00
Categoria soggetto*	D - Disabili
Categoria assunzione*	NO - Nominativa

Lavoratore

Codice fiscale*	[redacted]
Cognome*	[redacted]
Nome*	[redacted]
Sesso*	[redacted]
Data Nascita*	[redacted]
Comune o stato straniero di nascita*	[redacted]
Percentuale disabilità	67%
Data inizio rapporto*	20-10-2023
Tipologia contrattuale*	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Data fine rapporto (rapporti RD) (*)	
Qualifica professionale ISTAT*(1)	4.2.2.1.0.2 - addetto al customer service
Tipo assunzione protetta*	A - Convenzione L. 68/99 art.11 c.1
Orario settimanale contrattuale*	40:00
Orario settimanale svolto*	40:00
Categoria soggetto*	D - Disabili
Categoria assunzione*	NO - Nominativa

Gradualità - Sezione non obbligatoria

N. assunzione effettuate dopo la

Note (*)

Dati provinciali

codice provincia*(1)	001 - TORINO	CAP sede di	10100
comune sede di riferimento*	L219 - TORINO		
indirizzo sede di riferimento*	VIA NIZZA 52		
telefono sede di riferimento(*)	038266721	fax sede di riferimento*	
email sede di riferimento*	a.pini@bioair.it		
cognome referente*	PINI	nome referente*	ALBERTO
N. posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85 e	0		
N. posti previsti per massofisioterapisti non vedenti (113/85 e	0		

Dati relativi al personale dipendente

N. totale lavoratori dipendenti*	1
N. Categorie protette in forza (L.68.99 art.18)	0
Di cui in forza dal 17.1.2000*	

Disabili in forza L.68/99

N. lavoratore tempo pieno*	0
N. part-time*	
Orario settimanale part-time*	
Orario settimanale contrattuale*	

Centralinisti telefonici non vedenti

N. lavoratore tempo pieno*	0

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

N. lavoratore tempo pieno*	0

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

N. lavoratore tempo pieno*	0

Dati relativi al personale non dipendente

Lavori disabili somministrati (art.34 co.3 D.Lgs.81/2015)

N. lavoratore tempo pieno*	0

Lavoratori disabili in convenzione art.12 bis e 14

N. lavoratore tempo pieno*	0

Elenco lavoratori computabili n°

Gradualità - Sezione non obbligatoria

N. assunzione effettuate dopo la

Note (*)

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.compensanzioni disabili
5. **COM.CT:** Categoria e N.compensanzioni 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	N_DIS_I	N_CAT_	QRD	QR18	NP.ES	NSD68	NSCP68	SOSC
018 - PAVIA	33	33	E	1	null	0	2	0	0	0	0	0	0	N
001 - TORINO	1	1	null	0	null	0	0	0	0	0	0	0	0	N
015 - MILANO	0	0	R	1	null	0	0	0	1	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)*	2
N. categorie protette in forza (L.68/99 art. 18)*	0
N. di cui forza al 17.01.2000*	0
quota esuberi Art.18*	0
N.scoperture disabili (L.68/99 art. 1)*	0
N. scoperture categorie protette in forza (L.68/99 art. 18)*	0
Sospensioni in corso*	N
Note	N.D.

Dati invio

data invio*	19-01-2024
codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione	LVONGL70B44I625N
email del soggetto che effettua la comunicazione	ANGELA.OLIVO@CONSULENTIDELLAVORO.IT
tipo comunicazione*	01-Prospetto Informativo
Protocollo sistema	05336744
Versione	PIDISABILI002000
Codice comunicazione	1000024C05336744
Codice comunicazione precedente	
soggetto che effettua la comunicazione	001 - Consulenti del Lavoro (art. 1, co. 1, L.. 12/79)