Prospetto informativo on-line

Quadro 1

Dati prospetto

data riferimento prospetto	**31/12/2019**	N° lavoratori in forza nazionale	**23**
Prospetto presentato dalla Capogruppo	**NO**	Capogruppo Estera	
Codice Fiscale Capogruppo			
categoria azienda L.68/99 ART.3 C.1	**Da 15 a 35 dipendenti**	nessuna assunzione aggiuntiva	**SI**
data prima assunzione (DPR . 333/2000)		data seconda assunzione (DPR . 333/2000)	

Dati aziendali

tipologia del dichiarante	**Datore di lavoro privato**	codice fiscale	**01529030338**
denominazione datore di lavoro	**HORTA S.R.L.**		
cod. settore	**74.90.11**	cod. contratto collettivo applicato	**0780**
cod. comune sede legale	**G535**	CAP sede legale	**29122**
indirizzo sede legale	**VIA GORRA 55**		
telefono sede legale	**05231860024**	fax sede legale	
PEC sede legale	**certificata@pec.horta-srl.com**		
codice fiscale referente	[redacted]		
cognome referente	[redacted]	nome referente	[redacted]
indirizzo referente	[redacted]		
cod. comune referente	[redacted]	CAP referente	[redacted]
telefono referente	[redacted]	fax referente	[redacted]
e-mail referente	[redacted]		

Gradualità - Sezione obbligatoria per le aziende in gradualità

data atto	
estremi atto	
N° assunzioni di lavoratori non disabili effettuate prima della trasformazione	
data trasformazione	
percentuale	

Sospensione a carattere nazionale

Sospensione per mobilità	**NO**
Data fine sospensione	

Quadro 2

Dati Provinciali

codice provincia	**033**		
cod. comune sede di riferimento	**G535**	CAP sede di riferimento	**29122**
indirizzo sede di riferimento	**VIA GORRA 55**		
telefono sede di riferimento	**05231860024**	fax sede di riferimento	
e-mail sede di riferimento			
cognome referente	[redacted]	nome referente	[redacted]
N° posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85)	**0**		
N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti (403/71)	**0**		

Dati relativi al personale dipendente

N° Totale lavoratori dipendenti	**10**
N° Disabili in forza L.68/99 tempo pieno	**0**
N° Categorie protette in forza (L.68.99 art 18)	**0**
Di cui in forza al 17.01.2000	**0**
N° centralinisti telefonici non vedenti tempo pieno	**0**
N° terapisti della riabilitazione e massofisioterapisti non vedenti (L.29/94) tempo pieno	**0**
Telelavoro (art.23 D.Lgs.80/2015) - N° lavoratori in telelavoro per intero orario contrattuale	**0**
N° Part - time riproporzionati N° di lavoratori calcolato in base alla quota di orario effettivamente svolto e al vigente CCNL di appartenenza (ESEMPIO: 2 lavoratori a 20 ore + 1 lavoratore a 30 ore = 70 ore 70 : 40 (CCNL) = 1.75 = 2 lavoratori riproporzionati)	**0**
N° Intermittenti riproporzionati (Art.39 D.Lgs.276/03)	**0**
Base computo Art. 3	**7**
Base computo Art. 18	**7**

Disabili in forza L. 68/99 a Tempo Parziale

Numero lavoratori a tempo parziale	**1**
orario settimanale tempo parziale	hh **30** mm **00**
orario settimanale contrattuale	hh **40** mm **00**

Categorie escluse dal computo

Categoria esclusa dal computo	**Apprendisti**
N° lavoratori appartenenti alla categoria	**2**

(*) Non è possibile escluderlo dalla base di computo dell'Art. 18

Dati relativi al personale non dipendente computabile nella quota di riserva

N° Disabili somministrati (art.34, co.3, D.Lgs.81/2015) Tempo Pieno	**0**
N° Disabili in convenzione artt. 12-bis e 14 Tempo Pieno	**0**

Elenco dei lavoratori computabili nella quota di riserva

codice fiscale	[redacted]
cognome	[redacted]
nome	[redacted]
sesso	[redacted]
data di nascita	[redacted]
cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita	[redacted]
data inizio rapporto	**16/05/2019**
tipologia contrattuale	**LAVORO A TEMPO DETERMINATO**
data fine rapporto (rapporti TD)	**15/05/2020**
qualifica professionale ISTAT	**IMPIEGATO AMMINISTRATIVO**
tipo assunzione protetta	**Nessuno dei precedenti**
orario settimanale contrattuale	**hh 40 mm 00**
orario settimanale part - time	**hh 30 mm 00**
categoria soggetto	**Disabili**
categoria assunzione	**Nominativa**
percentuale disabilità	**60**

Gradualità - Sezione non obbligatoria

N° assunzione effettuate dopo la trasformazione

Dati Provinciali

codice provincia	**035**		
cod. comune sede di riferimento	**H223**	CAP sede di riferimento	**42100**
indirizzo sede di riferimento	[redacted]		
telefono sede di riferimento	**05231860024**	fax sede di riferimento	
e-mail sede di riferimento			
cognome referente	[redacted]	nome referente	[redacted]
N° posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85)	**0**		
N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti (403/71)	**0**		

Dati relativi al personale dipendente

N° Totale lavoratori dipendenti	**5**
N° Disabili in forza L.68/99 tempo pieno	**0**
N° Categorie protette in forza (L.68.99 art 18)	**0**
Di cui in forza al 17.01.2000	**0**
N° centralinisti telefonici non vedenti tempo pieno	**0**
N° terapisti della riabilitazione e massofisioterapisti non vedenti (L.29/94) tempo pieno	**0**
Telelavoro (art.23 D.Lgs.80/2015) - N° lavoratori in telelavoro per intero orario contrattuale	**0**
N° Part - time riproporzionati N° di lavoratori calcolato in base alla quota di orario effettivamente svolto e al vigente CCNL di appartenenza (ESEMPIO: 2 lavoratori a 20 ore + 1 lavoratore a 30 ore = 70 ore 70 : 40 (CCNL) = 1.75 = 2 lavoratori riproporzionati)	**0**
N° Intermittenti riproporzionati (Art.39 D.Lgs.276/03)	**0**
Base computo Art. 3	**5**
Base computo Art. 18	**5**

Dati relativi al personale non dipendente computabile nella quota di riserva

N° Disabili somministrati (art.34, co.3, D.Lgs.81/2015) Tempo Pieno	**0**
N° Disabili in convenzione artt. 12-bis e 14 Tempo Pieno	**0**

Gradualità - Sezione non obbligatoria

N° assunzione effettuate dopo la trasformazione

Dati Provinciali

codice provincia	**039**		
cod. comune sede di riferimento	**H199**	CAP sede di riferimento	**48100**
indirizzo sede di riferimento	[redacted]		
telefono sede di riferimento	**05231860024**	fax sede di riferimento	
e-mail sede di riferimento			
cognome referente	[redacted]	nome referente	[redacted]
N° posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85)	**0**		
N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti (403/71)	**0**		

Dati relativi al personale dipendente

N° Totale lavoratori dipendenti	**6**
N° Disabili in forza L.68/99 tempo pieno	**0**
N° Categorie protette in forza (L.68.99 art 18)	**0**
Di cui in forza al 17.01.2000	**0**
N° centralinisti telefonici non vedenti tempo pieno	**0**
N° terapisti della riabilitazione e massofisioterapisti non vedenti (L.29/94) tempo pieno	**0**
Telelavoro (art.23 D.Lgs.80/2015) - N° lavoratori in telelavoro per intero orario contrattuale	**0**
N° Part - time riproporzionati N° di lavoratori calcolato in base alla quota di orario effettivamente svolto e al vigente CCNL di appartenenza (ESEMPIO: 2 lavoratori a 20 ore + 1 lavoratore a 30 ore = 70 ore 70 : 40 (CCNL) = 1.75 = 2 lavoratori riproporzionati)	**0**
N° Intermittenti riproporzionati (Art.39 D.Lgs.276/03)	**0**
Base computo Art. 3	**3**
Base computo Art. 18	**3**

Categorie escluse dal computo

Categoria esclusa dal computo	**Apprendisti**
N° lavoratori appartenenti alla categoria	**2**

(*) Non è possibile escluderlo dalla base di computo dell'Art. 18

Part-time

N° part-time	**1**
orario settimanale contrattuale	hh **40** mm **00**
orario settimanale part - time	hh **20** mm **00**

Dati relativi al personale non dipendente computabile nella quota di riserva

N° Disabili somministrati (art.34, co.3, D.Lgs.81/2015) Tempo Pieno	**0**
N° Disabili in convenzione artt. 12-bis e 14 Tempo Pieno	**0**

Gradualità - Sezione non obbligatoria

N° assunzione effettuate dopo la trasformazione

Dati Provinciali

codice provincia	**071**		
cod. comune sede di riferimento	**D643**	CAP sede di riferimento	**71100**
indirizzo sede di riferimento	[redacted]		
telefono sede di riferimento	**05231860024**	fax sede di riferimento	
e-mail sede di riferimento			
cognome referente	[redacted]	nome referente	[redacted]
N° posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85)	**0**		
N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti (403/71)	**0**		

Dati relativi al personale dipendente

N° Totale lavoratori dipendenti	**2**
N° Disabili in forza L.68/99 tempo pieno	**0**
N° Categorie protette in forza (L.68.99 art 18)	**0**
Di cui in forza al 17.01.2000	**0**
N° centralinisti telefonici non vedenti tempo pieno	**0**
N° terapisti della riabilitazione e massofisioterapisti non vedenti (L.29/94) tempo pieno	**0**
Telelavoro (art.23 D.Lgs.80/2015) - N° lavoratori in telelavoro per intero orario contrattuale	**0**
N° Part - time riproporzionati N° di lavoratori calcolato in base alla quota di orario effettivamente svolto e al vigente CCNL di appartenenza (ESEMPIO: 2 lavoratori a 20 ore + 1 lavoratore a 30 ore = 70 ore 70 : 40 (CCNL) = 1.75 = 2 lavoratori riproporzionati)	**0**
N° Intermittenti riproporzionati (Art.39 D.Lgs.276/03)	**0**
Base computo Art. 3	**0**
Base computo Art. 18	**0**

Categorie escluse dal computo

Categoria esclusa dal computo	**Apprendisti**
N° lavoratori appartenenti alla categoria	**2**

(*) Non è possibile escluderlo dalla base di computo dell'Art. 18

Dati relativi al personale non dipendente computabile nella quota di riserva

N° Disabili somministrati (art.34, co.3, D.Lgs.81/2015) Tempo Pieno	**0**
N° Disabili in convenzione artt. 12-bis e 14 Tempo Pieno	**0**

Gradualità - Sezione non obbligatoria

N° assunzione effettuate dopo la trasformazione

Quadro 3

Riepilogativo nazionale

base computo art. 3	**15**
base computo art. 18	**15**
quota di riserva disabili	**1**
quota di riserva Art.18	**0**
Sospensione in corso	**NO**
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° scoperture disabili (L.68/99 art. 1)	**0**
N° scoperture categorie protette (L.68/99 art. 18)	**0**
Quota esuberi art. 18	**0**

Elenco riepilogativo provinciale

codice provincia	**033**
Base computo art. 3	**7**
Base computo art. 18	**7**
Sospensione in corso	**NO**
categoria compensazione disabili	
N° compensazioni disabili	
categoria compensazione categorie protette	
N° compensazioni categorie protette	
N° disabili in forza (L.68/99 art. 1)	**1**
N° categorie protette in forza (L.68/99 art. 18)	**0**
quota di riserva disabili	**1**
quota di riserva Art. 18	**0**
N° posizioni esonerate	**0**
N° scoperture disabili (L.68/99 art. 1)	**0**
N° scoperture categorie protette (L.68/99 art. 18)	**0**

---

codice provincia	**035**
Base computo art. 3	**5**
Base computo art. 18	**5**

Sospensione in corso	**NO**
categoria compensazione disabili	
N° compensazioni disabili	
categoria compensazione categorie protette	
N° compensazioni categorie protette	
N° disabili in forza (L.68/99 art. 1)	**0**
N° categorie protette in forza (L.68/99 art. 18)	**0**
quota di riserva disabili	**0**
quota di riserva Art. 18	**0**
N° posizioni esonerate	**0**
N° scoperture disabili (L.68/99 art. 1)	**0**
N° scoperture categorie protette (L.68/99 art. 18)	**0**

---

codice provincia	**039**
Base computo art. 3	**3**
Base computo art. 18	**3**
Sospensione in corso	**NO**
categoria compensazione disabili	
N° compensazioni disabili	
categoria compensazione categorie protette	
N° compensazioni categorie protette	
N° disabili in forza (L.68/99 art. 1)	**0**
N° categorie protette in forza (L.68/99 art. 18)	**0**
quota di riserva disabili	**0**
quota di riserva Art. 18	**0**
N° posizioni esonerate	**0**
N° scoperture disabili (L.68/99 art. 1)	**0**
N° scoperture categorie protette (L.68/99 art. 18)	**0**

---

codice provincia	**071**
Base computo art. 3	**0**
Base computo art. 18	**0**
Sospensione in corso	**NO**
categoria compensazione disabili	
N° compensazioni disabili	
categoria compensazione categorie protette	

N° compensazioni categorie protette	
N° disabili in forza (L.68/99 art. 1)	**0**
N° categorie protette in forza (L.68/99 art. 18)	**0**
quota di riserva disabili	**0**
quota di riserva Art. 18	**0**
N° posizioni esonerate	**0**
N° scoperture disabili (L.68/99 art. 1)	**0**
N° scoperture categorie protette (L.68/99 art. 18)	**0**

Dati invio

data invio	**31/01/2020 12:02**
soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dall'azienda di cui si sta effettuando la dichiarazione)	**(001) Consulenti del Lavoro (art. 1, co. 1, L.. 12/79)**
codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dall'azienda di cui si sta effettuando la dichiarazione)	[redacted]
e-mail del soggetto che effettua la comunicazione	**info@studiosignaroldi.it**
tipo comunicazione	**Prospetto Informativo**