

RICEVUTA  
Data invio : 30/01/2020 12.48.29

Codice comunicazione : 1001620C00066136  
Protocollo n. 66136del : 30/01/2020

### Quadro 1

Dati prospetto	
data riferimento prospetto*	31-12-2019
Prospetto presentato dalla Capogruppo*	NO
data prima assunzione (DPR.333/2000) (*)	--
tipologia del dichiarante*	C
denominazione datore di lavoro *	COMUNE DI NEMBRO
settore *	84.11.10 - Attività degli organi legislativi ed esecutivi, centrali e locali; amministrazione finanziaria; amministrazioni regionali, provinciali e comunali
cod. contratto collettivo applicato*	EL - PERSONALE DEL COMPARTO REGIONI ED ENTI LOCALI
comune sede legale *	F864 - NEMBRO
indirizzo sede legale *	VIA ROMA 13
telefono sede legale *	035471305
PEC sede legale *	comunenembro@legalmail.it
codice fiscale referente *	DRDLRA72S49A794L
cognome referente *	DORDI
indirizzo referente *	VIA ROMA 13
comune referente *	F864 - NEMBRO
telefono referente *	035471311
email referente *	comune@nembro.net
<b>Gradualita - Sezione obbligatoria per le aziende in gradualita</b>	
data atto *	--
estremi atto *	
N. assunzioni di lavoratori non disabili effettuate dopo la trasformazione *	
data trasformazione *	--
percentuale *	
<b>Assunzione mediante pubblica selezione (art.7 c.3 L.68/99))</b>	

### Quadro 2

Quadro 2 Dati Provinciali	
codice provincia *(1)	016 - BERGAMO
comune sede di riferimento *(1)	F864 - NEMBRO
CAP sede di riferimento *	24027

indirizzo sede di riferimento \* VIA ROMA 13  
 telefono sede di riferimento(\*) **035471311** fax sede di riferimento (\*) **035471343**  
 email sede di riferimento \* **comune@nembro.net**  
 cognome referente \* **DORDI** nome referente \* **LAURA**

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 \* **47**  
 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 \* **0**

**Centralinisti telefonici non vedenti**

N. Lavoratori tempo pieno \* **0**

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

N. Lavoratori tempo pieno \* **0**

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

N. Lavoratori tempo pieno \* **0**

**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° 2**

**Lavoratore**

Codice fiscale \* **#**  
 Cognome \* **#**  
 Nome \* **#**  
 Sesso M / F \* **#**  
 Data Nascita \*  
 Cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita \* (1) **A794 - BERGAMO**  
 Percentuale disabilita' **75**  
 Data inizio rapporto \* **16-12-1982**  
 Tipologia contrattuale \* **A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO**  
 Data fine rapporto (rapporti TD) (\*) **--**  
 Qualifica professionale ISTAT \*(1) **4.1.1.2.0.0 - Addetti agli affari generali\***  
 Tipo assunzione protetta \* **F - Nessuno dei precedenti**  
 Orario settimanale contrattuale \* **36:00**  
 Orario settimanale svolto\* **36:00**  
 Categoria soggetto \* **D - Disabile**  
 Categoria assunzione \* **NO - Nominativa**

**Lavoratore**

Codice fiscale \* **#**  
 Cognome \* **#**  
 Nome \* **#**  
 Sesso M / F \* **#**  
 Data Nascita \*  
 Cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita \* (1) **A246 - ALZANO LOMBARDO**  
 Percentuale disabilita' **75**  
 Data inizio rapporto \* **01-08-1978**  
 Tipologia contrattuale \* **A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO**  
 Data fine rapporto (rapporti TD) (\*) **--**  
 Qualifica professionale ISTAT \*(1) **4.1.1.2.0.0 - Addetti agli affari generali\***  
 Tipo assunzione protetta \* **F - Nessuno dei precedenti**  
 Orario settimanale contrattuale \* **28:00**  
 Orario settimanale svolto\* **28:00**

Categoria soggetto *	<b>D - Disabile</b>
Categoria assunzione *	<b>NO - Nominativa</b>
<b>Gradualita - Sezione non obbligatoria</b>	
N. assunzione effettuate dopo la trasformazione *	
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.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
016 - BERGAMO	47	47			0	0	2	0	0	2	0	N

E - eccedenza ; R - riduzione

#### Riepilogativo nazionale

numero lavoratori (base computo art.3)*	47
numero lavoratori (base computo art.18)*	47
quota di riserva disabili *	2
quota di riserva Art.18 *	0
N.posizioni esonerate *	0
N.disabili in forza (L.68/99 art.1) *	0
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) *	2
N.scoperture categorie protette (L.68/99 art.18) *	0
Sospensioni in corso *	N
Note	

**Dati invio**

data invio*	<b>30-01-2020 12:48:29</b>
soggetto che effettua la comunicazione	
codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione	
email del soggetto che effettua la comunicazione	<b>laura.dordi@nembro.net</b>
tipo comunicazione *	<b>01</b>