

RICEVUTA

Data invio : 01/02/2019 9.49.05

Codice comunicazione : 1001619C00055677

Protocollo n. 55677 del : 01/02/2019

Quadro 1

		Dati prospetto	
data riferimento prospetto *	31-12-2018	N lavoratori in forza nazionale *	47
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
		Dati aziendali	
tipologia del dichiarante *	C	codice fiscale *	00221710163
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 *	EP - Per il personale delle Amministrazioni statali comprese quelle ad ordinamento autonomo, per il personale degli Enti Pubblici, delle Istituzioni pubbliche di assistenza e beneficenza, delle Istituzioni pubbliche sanitarie, delle Aziende autonome di turismo, cura e soggiorno del Parastato.		
comune sede legale *	F864 - NEMBRO	CAP sede legale *	24027
indirizzo sede legale *	VIA ROMA 13		
telefono sede legale *	035471305	fax sede legale *	035471343
PEC sede legale *	comunemenbro@legalmail.it		
codice fiscale referente *	CNCCLD55E09D952K		
cognome referente *	CANCELLI	nome referente *	CLAUDIO
indirizzo referente *	VIA DEI VITALBA 40		
comune referente *	F864 - NEMBRO	CAP referente *	24027
telefono referente *	035471311	fax referente *	035471343
email referente *	comune@nembro.net		
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)	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 massofisioterapisti 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)	---
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)	4.1.1.2.0.6 - impiegato amministrativo*
Tipo assunzione protetta *	F - Nessuno dei precedenti
Orario settimanale contrattuale *	28:00
Orario settimanale svolto*	28:00
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)	---
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)	4.1.1.2.0.6 - impiegato amministrativo*
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

Gradualita - Sezione non obbligatoria

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*	01-02-2019 09:49:05
soggetto che effettua la comunicazione	
codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione	
email del soggetto che effettua la comunicazione	laura.dordi@nembro.net
tipo comunicazione *	01