

RICEVUTA

Codice comunicazione : 1001521C00217053

Data invio : 27/01/2021 15.34.28

Protocollo n. 217053 del : 27/01/2021

Quadro 1

Dati prospetto			
data riferimento prospetto *	31-12-2020	N lavoratori in forza nazionale *	33
Prospetto presentato dalla Capogruppo *	NO	categoria azienda L.68/99 ART.3 C.1 *	C
data prima assunzione (DPR.333/2000) (*)	--	data seconda assunzione (DPR.333/2000) (*)	--
		nessuna assunzione aggiuntiva (*)	S
Dati aziendali			
tipologia del dichiarante *	A	codice fiscale *	00439950585
denominazione datore di lavoro *	ACAL BFI ITALY SRL		
settore *	46.90.00 - Commercio all'ingrosso non specializzato		
cod. contratto collettivo applicato *	0780 - COMMERCIO - Confcommercio		
comune sede legale *	A473 - ASSAGO	CAP sede legale *	20090
indirizzo sede legale *	VIA CASCINA VENINA 20		
telefono sede legale *	0363419243	fax sede legale *	03631970501
PEC sede legale *	bsassociati@pec.it		
codice fiscale referente *	BLLMTT73M29G535A		
cognome referente *	BALLOTTA	nome referente *	MATTIA
indirizzo referente *	VIA MONTE DI PIETA' 2		
comune referente *	B731 - CARAVAGGIO	CAP referente *	24043
telefono referente *	0363419243	fax referente *	03631970501
email referente *	INFO@BSASSOCIATI.COM		
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)	058 - ROMA		
comune sede di riferimento *(1)	H501 - ROMA	CAP sede di riferimento *	00141
indirizzo sede di riferimento *	VIA EMILIO DE MARCHI 27		
telefono sede di riferimento (*)	0363419243	fax sede di riferimento (*)	03631970501
email sede di riferimento *			
cognome referente *	BALLOTTA	nome referente *	MATTIA
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 *	5
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

Gradualita - Sezione non obbligatoria

N. assunzione effettuate dopo la trasformazione *

note (*)

Quadro 2 Dati Provinciali

codice provincia *(1)	015 - MILANO	
comune sede di riferimento *(1)	A473 - ASSAGO	CAP sede di riferimento * 20090
indirizzo sede di riferimento *	VIA CASCINA VENINA, 20	
telefono sede di riferimento(*)	0363419243	fax sede di riferimento (*) 03631970501
email sede di riferimento *		
cognome referente *	GONZINI	nome referente * STEFANO

N. posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85 e 403/71) 0

N. posti previsti per massiofisioterapisti non vedenti (113/85 e 403/71) 0

Dati relativi al personale dipendente

N.Totale lavoratori dipendenti *	28
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 * 1

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

Categorie escluse dal computo

categoria esclusa dal computo * 0001 - Dirigenti

N.lavoratori appartenenti alla categoria * 1

Dettaglio Part-time

N. part-time *	2
Orario settimanale contrattuale *	40:00
Orario settimanale part-time *	30:00
N. part-time *	1
Orario settimanale contrattuale *	40:00
Orario settimanale part-time *	36:00
N. part-time *	1
Orario settimanale contrattuale *	40:00
Orario settimanale part-time *	31:00

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° 1**Lavoratore**

Codice fiscale *

Cognome *

Nome *

Sesso M / F *

M

Data Nascita *

Cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita * (1)

Percentuale disabilita'

67

Data inizio rapporto *

01-10-2011

Tipologia contrattuale *

A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

Data fine rapporto (rapporti TD) (*)

--

Qualifica professionale ISTAT *(1)

4.1.1.4.0.0 - Addetti alla gestione del personale

Tipo assunzione protetta *

F - Nessuno dei precedenti

Orario settimanale contrattuale *

40:00

Orario settimanale svolto*

40:00

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
058 - ROMA	5	5			0	0	0	0	0	0	0	N
015 - MILANO	25	25			1	0	1	0	0	0	0	N

E - eccedenza ; R - riduzione

Riepilogativo nazionale

numero lavoratori (base computo art.3)*	30
numero lavoratori (base computo art.18)*	30
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
N.di cui in forza al 17.01.2000 *	0
quota esuberi Art.18 *	0
N.scoperture disabili (L.68/99 art.1) *	0
N.scoperture categorie protette (L.68/99 art.18) *	0
Sospensioni in corso *	N

Note

Dati invio

data invio*	27-01-2021 15:34:28
soggetto che effettua la comunicazione	001
codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione	03445410164
email del soggetto che effettua la comunicazione	info@studioballotta.com
tipo comunicazione *	01