

RICEVUTA

Data invio : 26/03/2025 17.40.14

Codice comunicazione : 1001525C00811855

Protocollo n. 811855 del : 26/03/2025

Quadro 1**Dati prospetto**

data riferimento prospetto* **31-12-2024**
 Prospetto presentato dalla **NO**
 Capogruppo*
 data prima assunzione (DPR.333/2000) --
 (*)

N lavoratori in forza nazionale* **20**
 categoria azienda L.68/99 ART.3 C.1* **C**
 data seconda assunzione (DPR.333/2000)(*) --
 nessuna assunzione aggiuntiva(*) **S**

Dati aziendali

tipologia del dichiarante* **A**
 denominazione datore di lavoro **CODEVINTEC ITALIANA SRL**
 *

codice fiscale* **01657700157**

settore * **46.69.91 - Commercio all'ingrosso di strumenti e attrezzature di misurazione per uso scientifico**

cod. contratto collettivo applicato* **0780 - COMMERCIO - Confcommercio**

comune sede legale * **F205 - MILANO** CAP sede legale * **20147**

indirizzo sede legale * **VIA LABUS, 13**

telefono sede legale * **0321182771** fax sede legale *

PEC sede legale * **studioantonietti@casellapec.com**

codice fiscale referente * **FCCRL63R57L781V**

cognome referente * **FACCIOLI** nome referente * **CHIARA LUISA**

indirizzo referente * **VIA LABUS, 13**

comune referente * **F205 - MILANO** CAP referente * **20147**

telefono referente * **0321182771** fax referente *

email referente *
 *

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 * **00119**
 indirizzo sede di riferimento * **VIALE LENORMANT 215-217**
 telefono sede di riferimento(*) **0321182771** fax sede di riferimento (*)
 email sede di riferimento *
 cognome referente * **FACCIOLI** nome referente * **CHIARA LUISA**

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 *

6

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

Categorie escluse dal computo

categoria esclusa dal computo * 0002 - Apprendisti

N.lavoratori appartenenti alla categoria * 3

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) F205 - MILANO CAP sede di riferimento * 20100
indirizzo sede di riferimento * VIA LABUS 13
telefono sede di riferimento(*) 0321182771 fax sede di riferimento (*)
email sede di riferimento *
cognome referente * FACCIOLE nome referente * CHIARA LUISA

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 * 14

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

N. part-time * 1

Orario settimanale parttime * 21:00

Orario settimanale contrattuale * 40:00

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

Dettaglio Part-time

N. part-time * 4

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

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 *	FCCLSN90E28F205A
Cognome *	FACCIOLI
Nome *	ALESSANDRO
Sesso M / F *	M
Data Nascita *	28-05-1990
Cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita * (1)	F205 - MILANO
Percentuale disabilità'	0
Data inizio rapporto *	15-11-2024
Tipologia contrattuale *	A.02.00 - LAVORO A TEMPO DETERMINATO
Data fine rapporto (rapporti TD) (*)	14-05-2025
Qualifica professionale ISTAT *(1)	4.1.1.2.0.6 - impiegato amministrativo
Tipo assunzione protetta *	F - Nessuno dei precedenti
Orario settimanale contrattuale *	40:00
Orario settimanale svolto*	21:00
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	3	3			0	0	0	0	0	0	0	N
015 - MILANO	12	12			1	0	1	0	0	0	0	N

E - eccedenza ; R - riduzione

Riepilogativo nazionale

numero lavoratori (base computo art.3)*	15
numero lavoratori (base computo art.18)*	15
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*	26-03-2025 17:40:14
soggetto che effettua la comunicazione	001
codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione	NTNPTR55C25B041T
email del soggetto che effettua la comunicazione	unilav@antonietti.com
tipo comunicazione *	01