

Spett.le
Ente

OGGETTO: DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE PARI OPPORTUNITA' DI GENERE E GENERAZIONALI NONCHE' ALL'INCLUSIONE LAVORATIVA DELLE PERSONE CON DISABILITA'

La sottoscritta _____, nata a _____ il _____, residente a _____ Via _____, CAP _____, Codice Fiscale _____ in qualità di Amministratore Unico dell'impresa HALLEY VENETO S.R.L. con sede a MARCON cap. 30020 prov. VE, Sede legale Viale della Stazione n. 2, Codice fiscale & P. IVA n. 02808610279, Tel. 041/5951441, E-mail info@halleyveneto.it, PEC halleyveneto@legalmail.it,

DICHIARA

che la ditta occupa più di 50 dipendenti e, a tal fine, allega alla presente:

1. rapporto sulla situazione del personale, di cui all'art. 46 del Decreto Legislativo 11 aprile 2006, n. 198 (art. 47, comma 2, D.L. 31 maggio 2021);
2. prospetto relativo alla regolarità sul diritto al lavoro delle persone con disabilità, della Legge 12 marzo 1999, n. 68.

Si precisa che in azienda non sono presenti le rappresentanze sindacali e che i Consiglieri di parità regionali hanno accesso diretto ai dati trasmessi telematicamente sul sito del Ministero (non essendo più necessario trasmettere il rapporto mediante PEC).

Viene allegata fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore.

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, con firma in calce alla presente dichiarazione esprimo il consenso e autorizzo al trattamento dei dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Halley Veneto Srl

Amministratore Unico
Nicoletta Pettinato



Rapporto periodico sulla situazione del personale maschile e femminile

Biennio 2022/2023

(art. 46 del D.Lgs. 11 aprile 2006, n.198 e successive modificazioni)



 **MINISTERO del LAVORO**
e delle **POLITICHE SOCIALI**

Sezione 1 - Informazioni generali sull'azienda

Codice Fiscale*	02808610279			
Ragione Sociale*	HALLEY VENETO SRL			
Sede Legale	Comune*	MARCON	Cap*	30020
	Indirizzo*	VIA LOMBARDI 14		
	E-mail	INFO@HALLEYVENETO.IT		
	PEC	halleyveneto@legalmail.it		
	Telefono	041/5951441		
Occupazione totale al 31/12/2023 (secondo anno del biennio)	Numero complessivo*	51	Di cui femmine*	16
Attività economica esercitata*	62.02.00 - Consulenza nel settore delle tecnologie dell'informatica			

Sezione 1.1 - Contratti Collettivi Nazionali del Lavoro

Contratto applicato al maggior numero di lavoratori* TERZIARIO - Confesercenti

Sezione 1.1.1 - Eventuali altri Contratti Collettivi Nazionali applicati (0 ... n)

Sezione 1.1.2 - Eventuali altri contratti di II livello applicati (0 ... n)

Aziendale:	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No
Territoriale:	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

Sezione 1.2 - Anagrafica unità produttive

Numero unità produttive: 1

Note

Sezione 2 - Informazioni generali sul numero complessivo di occupati

Tabella 2.1 - Totale occupati nel biennio

Occupati alle dipendenze al 31/12/2022 (primo anno del biennio) e al 31/12/2023 (secondo anno del biennio)

	DIRIGENTI		QUADRI		IMPIEGATI		OPERAI		TOTALE		di cui DISABILI e CAT. PROTETTE	
	M+F*	F*	M+F*	F*	M+F*	F*	M+F*	F*	M+F*	F*	M+F*	F*
	Occupati alle dipendenze al 31/12/2022 (primo anno biennio)	0	0	1	1	51	15	0	0	52	16	3
Assunzioni	0	0	0	0	3	1	0	0	3	1	0	0
Cessazioni	0	0	0	0	4	1	0	0	4	1	0	0
Occupati alle dipendenze al 31/12/2023 (secondo anno biennio)	0	0	1	1	50	15	0	0	51	16	3	2

Tabella 2.2 - Occupati alle dipendenze, promossi e assunti per categoria professionale e livello di inquadramento - al 31/12/2023 (secondo anno del biennio)

CCNL	Livello	Occupati al 31/12/2023		PROMOSSI		ASSUNTI	
		M+F*	F*	M+F*	F*	M+F*	F*
	Dirigenti	0	0	0	0	0	0
	Quadri	1	1	0	0	0	0
TERZIARIO - Confesercenti	1° Livello	1	1	0	0	0	0
	Impiegati	50	15	4	1	3	1
TERZIARIO - Confesercenti	2° Livello	8	1	0	0	0	0
TERZIARIO - Confesercenti	3° Livello	6	1	0	0	0	0
TERZIARIO - Confesercenti	4° Livello	8	0	1	0	0	0
TERZIARIO - Confesercenti	5° Livello	11	5	1	1	0	0

TERZIARIO - Confesercenti	6° Livello		15	8	1	0	3	1
TERZIARIO - Confesercenti	7° Livello		2	0	1	0	0	0
			Operai	0	0	0	0	0
			TOTALE	51	16	4	1	3
			di cui Disabili e Cat. Protette	3	2	0	0	0
TERZIARIO - Confesercenti	6° Livello		3	2	0	0	0	0

Tabella 2.3 - Occupati alle dipendenze per categoria professionale, tipo di contratto e condizione lavorativa - al 31/12/2023 (secondo anno del biennio)

	DIRIGENTI		QUADRI		IMPIEGATI		OPERAI		TOTALE		di cui DISABILI e CAT. PROTETTE	
	M+F*	F*	M+F*	F*	M+F*	F*	M+F*	F*	M+F*	F*	M+F*	F*
Contratti a tempo indeterminato	0	0	1	1	47	15	0	0	48	16	3	2
di cui Part Time	0	0	0	0	7	5	0	0	7	5	2	2
di cui intermittenti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
di cui in lavoro agile	0	0	0	0	7	2	0	0	7	2	0	0
Contratti a tempo determinato	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
di cui Part Time	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
di cui intermittenti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
di cui in lavoro agile	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Apprendistato					2	0	0	0	2	0	0	0
Altro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTALE dipendenti	0	0	1	1	50	15	0	0	51	16	3	2
di cui Part Time	0	0	0	0	7	5	0	0	7	5	2	2
di cui intermittenti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
di cui in lavoro agile	0	0	0	0	7	2	0	0	7	2	0	0
DIPENDENTI IN CIG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dipendenti in stato di gravidanza o in congedo a qualunque titolo (es. aspettativa)	0	0	0	0	8	2	0	0	8	2	1	1
di cui in congedo obbligatorio di maternità/paternità	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0
di cui in congedo parentale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LAVORATORI IN SOMMINISTRAZIONE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ORE LAVORATE	0	0	1745	1745	78415	21645	0	0	80160	23390	3579	1827
di cui ore di straordinario	0	0	0	0	608	390	0	0	608	390	389	389

Tabella 2.6 - Processi e strumenti di selezione, reclutamento, accesso alla qualificazione professionale e manageriale

<p>Processi di reclutamento e selezione in fase di assunzione *</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Programmi di reclutamento tramite scuola o università <input type="checkbox"/> Fiere del lavoro <input type="checkbox"/> Social Network <input checked="" type="checkbox"/> Valutazione di c.v. <input checked="" type="checkbox"/> Intervista/colloquio <input type="checkbox"/> Concorso o altra procedura selettiva pubblica <input type="checkbox"/> Prove attitudinali o di abilità <input type="checkbox"/> Altro <p>Specificare:</p>
<p>Procedure utilizzate per l'accesso alla qualificazione professionale e alla formazione manageriale *</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Anzianità di servizio <input type="checkbox"/> Colloquio motivazionale <input type="checkbox"/> Titoli acquisiti <input checked="" type="checkbox"/> Specifica competenza acquisita <input type="checkbox"/> Valutazione della performance <input type="checkbox"/> Esami o concorsi interni <input type="checkbox"/> Altro <p>Specificare:</p>
<p>Strumenti e sulle misure resi disponibili per promuovere la conciliazione dei tempi di vita e di lavoro *</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Congedi e permessi ulteriori rispetto a quelli obbligatori <input type="checkbox"/> Flessibilità oraria in entrata e uscita <input type="checkbox"/> Banca delle ore <input checked="" type="checkbox"/> Smart working o altre forme di lavoro da remoto <input type="checkbox"/> Bonus nascita <input type="checkbox"/> Contributi o convenzioni per asili nido <input type="checkbox"/> Contributi o convenzioni per attività extra scolastiche dei figli dei dipendenti <input type="checkbox"/> Servizi di supporto alla genitorialità (es. nido aziendale, spazio studio, baby sitter a domicilio, ecc.) <input type="checkbox"/> Facilitazioni al trasferimento di sede <input checked="" type="checkbox"/> Altro <p>Specificare: WELFARE AZIENDALE</p>

<p>Presenza di politiche aziendali a garanzia di un ambiente di lavoro Inklusivo *</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mensa aziendale <input type="checkbox"/> Maggiordomo aziendale <input type="checkbox"/> Servizi di navetta <input type="checkbox"/> Mobility manager <input type="checkbox"/> Diversity manager <input type="checkbox"/> Disability manager <input type="checkbox"/> Codice di Condotta – consigliere/a di fiducia <input type="checkbox"/> Palestra aziendale o convenzioni con centri sportivi <input checked="" type="checkbox"/> Attività ricreative e culturali extra lavorative <input type="checkbox"/> Sportelli di ascolto/supporto psicologico <input checked="" type="checkbox"/> Altro <p>Specificare: Regolamento interno</p>
<p>Criteri adottati per le progressioni di carriera *</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Anzianità di servizio <input type="checkbox"/> Titoli acquisiti <input type="checkbox"/> Formazione specifica <input checked="" type="checkbox"/> Valutazione delle performance <input type="checkbox"/> Esami e concorsi interni <input type="checkbox"/> Altro <p>Specificare:</p>

Tabella 2.7 - Retribuzione iniziale per categoria professionale (al 31/12/2022)**MONTE RETRIBUTIVO ANNUO LORDO**

	M+F*	F*
Dirigenti	€ 0,00	€ 0,00
Quadri	€ 59.627,71	€ 59.627,71
Impiegati	€ 1.486.732,78	€ 335.326,18
Operai	€ 0,00	€ 0,00
di cui Disabili e cat. protette	€ 50.574,34	€ 28.250,20

**Tabella 2.8 - Retribuzione annua per categoria professionale e livello di inquadramento - al 31/12/2023
(secondo anno del biennio)**

CCNL	Livello		MONTE RETRIBUTIVO ANNUO LORDO		di cui componenti accessorie del salario, straordinari, superminimi, premi di produttività e altro	
			M+F*	F*	M+F*	F*
		Dirigenti	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
		Quadri	€ 62.835,22	€ 62.835,22	€ 18.302,52	€ 18.302,52
TERZIARIO - Confesercenti	1° Livello		€ 62.835,22	€ 62.835,22	€ 18.302,52	€ 18.302,52
		Impiegati	€ 1.566.378,41	€ 352.276,36	€ 373.080,68	€ 54.062,28
TERZIARIO - Confesercenti	2° Livello		€ 452.714,65	€ 40.878,69	€ 172.888,92	€ 5.683,96
TERZIARIO - Confesercenti	3° Livello		€ 242.907,27	€ 35.849,57	€ 57.168,98	€ 4.049,18
TERZIARIO - Confesercenti	4° Livello		€ 263.380,40	€ 0,00	€ 60.532,65	€ 0,00
TERZIARIO - Confesercenti	5° Livello		€ 314.807,76	€ 142.448,10	€ 63.304,39	€ 34.786,12
TERZIARIO - Confesercenti	6° Livello		€ 252.309,33	€ 133.100,00	€ 17.957,82	€ 9.543,02
TERZIARIO - Confesercenti	7° Livello		€ 40.259,00	€ 0,00	€ 1.227,92	€ 0,00
		Operai	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
		di cui Disabili e cat. protette	€ 49.063,03	€ 25.788,92	€ 5.713,44	€ 5.089,48
TERZIARIO - Confesercenti	6° Livello		€ 49.063,03	€ 25.788,92	€ 5.713,44	€ 5.089,48

Tabella 2.8.1 - Dettaglio componenti accessorie del salario

	DIRIGENTI		QUADRI		IMPIEGATI		OPERAI		TOTALE		di cui DISABILI e CAT. PROTETTE	
	M+F*	F*	M+F*	F*	M+F*	F*	M+F*	F*	M+F*	F*	M+F*	F*
Straordinari	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 8.188,11	€ 4.961,10	€ 0,00	€ 0,00	€ 8.188,11	€ 4.961,10	€ 4.948,18	€ 4.948,18
Superminimi individuali	€ 0,00	€ 0,00	€ 13.793,52	€ 13.793,52	€ 52.695,49	€ 8.089,22	€ 0,00	€ 0,00	€ 66.489,01	€ 21.887,74	€ 265,26	€ 141,30
Premi di produttività	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 304.050,00	€ 38.860,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 304.050,00	€ 38.860,00	€ 500,00	€ 0,00
Altro (es. Benefit Aziendali)	€ 0,00	€ 0,00	€ 4.509,00	€ 4.509,00	€ 8.147,08	€ 2.151,96	€ 0,00	€ 0,00	€ 12.656,08	€ 6.660,96	€ 0,00	€ 0,00

Elenco delle componenti accessorie valorizzate nella riga "Altro (es. Benefit Aziendali)":

BENEFIT AZIENDALI

Sezione 3 - Informazioni generali sulle unità produttive nell'ambito provinciale

Tabella 3.1 - Occupati per provincia con più di cinquanta dipendenti, al 31/12/2023 (secondo anno del biennio) - (0..n)

	PROVINCIA	DIRIGENTI		QUADRI		IMPIEGATI		OPERAI		TOTALE		di cui DISABILI e CAT. PROTETTE	
		M+F	F	M+F	F	M+F	F	M+F	F	M+F	F	M+F	F
#. 1	VENEZIA	0	0	1	1	50	15	0	0	51	16	3	2

Rapporto periodico sulla situazione del personale maschile e femminile

Biennio 2022/2023

(art. 46 del D.Lgs. 11 aprile 2006, n.198 e successive modificazioni)



 **MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI**

COMUNICAZIONE DI AVVENUTA PRESENTAZIONE RAPPORTO

DATI DELL'AZIENDA DICHIARANTE

Codice Fiscale 02808610279
Ragione Sociale HALLEY VENETO SRL

SEDE LEGALE

Indirizzo VIA LOMBARDI 14
Città MARCON(VE)
CAP 30020
Nazione ITALIA
E-mail INFO@HALLEYVENETO.IT
PEC halleyveneto@legalmail.it
Telefono 041/5951441

DATI INVIO

Codice comunicazione 20240812150152241 **Data Invio** 18/09/2024 18:54:52
Stato Inviato
Inviata da Ruzzene Serena
Codice Fiscale

PROSPETTO LEGGE 68/99**QUADRO A - ANAGRAFICA AZIENDA**

Data riferimento prospetto: 31/12/2022	
Prospetto presentato dalla Capogruppo: Si	Capogruppo Estera: No
Codice fiscale Capogruppo: 02808610279	
N° Lavoratori in forza nazionale: 52	
Categoria azienda L.68/99 art.3.c.1: Da 36 a 50 dipendenti	
Data prima assunzione (dpr. 333/2000):	
Data seconda assunzione (dpr. 333/2000):	
Nessuna assunzione aggiuntiva:	
Tipologia del dichiarante DATORE LAVORO PRIVATO APPARTENENTE A GRUPPO D'IMPRESE	
Codice fiscale: 02808610279	
Ragione sociale: HALLEY VENETO SRL	
Indirizzo: VIALE DELLA STAZIONE 2	
Comune: E936 - MARCON	CAP: 30020
Telefono: 0415951441	Fax: 0415951460
E-mail: SARA.LAMPUGNANI@HALLEYVENETO.IT	PEC: HALLEYVENETO@LEGALMAIL.IT
CCNL: TERZIARIO - Confesercenti	
Settore: 62.02.00 -	
Codice fiscale: ██████████	
Cognome: RUZZENE	Nome: SERENA
Indirizzo: PIAZZA XX SETTEMBRE 23	
Comune: F904 - NOALE	CAP: 30033
Telefono: 3478738539	Fax:
E-mail: SERENA.RUZZENE@CONFVE.IT	

PROSPETTO LEGGE 68/99



QUADRO B - GRADUALITA'

Data atto:	Estremi atto:
N° assunzioni di lavoratori non disabili effettuate prima della trasformazione:	
Data trasformazione:	Percentuale:

QUADRO C - SOSPENSIONE A CARATTERE NAZIONALE

Sospensione per mobilità:
Data fine sospensione:

QUADRO D - ASSUNZIONI MEDIANTE PUBBLICA SELEZIONE (ART. 7 C. 3 L.68/99 - RISERVATO ALLA BANCA D'ITALIA)

QUADRO E - DATI PROVINCIALI
DATI PROVINCIALI

Provincia: VENEZIA	Codice progressivo provincia: 027
Indirizzo: VIALE DELLA STAZIONE 2	
Comune: E936 - MARCON	CAP: 30020
Telefono: 0415951441	Fax: 0415951460
E-mail: SARA.LAMPUGNANI@HALLEYVENETO.IT	
Referente	LAMPUGNANI SARA
N° posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85):	0
N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti (403/71):	0

PERSONALE DIPENDENTE

N° Totale lavoratori dipendenti:	52
N° posti part-time riproporzionati:	3
N° intermittenti riproporzionati:	0
N° Categorie protette in forza (L.68/99 art.18):	0
Di cui in forza al 17.1.2000:	0

SOSPENSIONE

Stato:	N° lavoratori:	Data fine sospensione:
Causale:		

GRADUALITA'

N° assunzioni effettuate dopo la trasformazione:
--

PROSPETTO LEGGE 68/99



ESONERO PARZIALE AUTORIZZATO

Data atto:	Fino al:
Estremi atto:	Percentuale:
Stato:	N° lavoratori in esonero:

ESONERO PARZIALE AUTOCERTIFICATO

Data autocertificazione:	Percentuale:
N° lavoratori 60 per mille:	N° lavoratori in esonero:

CONVENZIONE

Data stipula:	Data scadenza:
Stato:	Data atto:
Estremi atto:	Tipologia di convenzione:
Numero di lavoratori previsti : 0	

LAVORATORI DISABILI

N° Disabili in forza L.68/99 Tempo Pieno:	1	
N° Disabili in forza L.68/99 Part time:	Orario settimanale contrattuale	Orario settimanale part-time
1	40:00	21:00
1	40:00	25:00

CENTRALINISTI TELEFONICI

N° centralinisti telefonici non vedenti Tempo Pieno:	0
--	---

TERAPISTI DELLA RIABILITAZIONE E MASSOFISIOTERAPISTI NON VEDENTI

N° terapisti della riabilitazione e massofisioterapisti non vedenti (l. 29/94) Tempo Pieno:	0
---	---

TELELAVORO

N° lavoratori in telelavoro Tempo Pieno:	0
--	---

CATEGORIE ESCLUSE

Categoria esclusa dal computo	N° di lavoratori appartenenti alla categoria
APPRENDISTI	6

DETTAGLIO PART-TIME

PROSPETTO LEGGE 68/99



N° part-time	Orario settimanale contrattuale	Orario settimanale part-time
3	40:00	25:00
1	40:00	35:00

DETTAGLIO INTERMITTENTI

DISABILI SOMMINISTRATI

N° lavoratori disabili somministrati Tempo Pieno:	0
---	---

DISABILI IN CONVENZIONE

N° lavoratori disabili in convenzione artt. 12-bis e 14 Tempo Pieno:	0
--	---

ELENCO DEI LAVORATORI IN FORZA AI SENSI DELLA L.68/99

Lavoratore	Codice fiscale: ██████████	Sesso: F
	Nome: ██████████	Cognome: ██████████
	Data di nascita: ██████████	Comune/stato estero di nascita:
	Data inizio rapporto: 20/10/2020	Tipologia contrattuale: LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
	Data fine rapporto:	Qualifica: ADDETTI A FUNZIONI DI SEGRETERIA
	Tipo assunzione protetta: CONVENZIONE L. 68/99	Orario settimanale contrattuale: 40:00
	Orario settimanale svolto: 25:00	Categoria soggetto: Disabili
Percentuale Disabilita: 60	Categoria assunzione: Nominativa	
Lavoratore	Codice fiscale: ██████████	Sesso: M
	Nome: ██████████	Cognome: ██████████
	Data di nascita: ██████████	Comune/stato estero di nascita: VENEZIA
	Data inizio rapporto: 01/09/2018	Tipologia contrattuale: LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
	Data fine rapporto:	Qualifica: ADDETTO INSERIMENTO DATI
	Tipo assunzione protetta: NESSUNO DEI	Orario settimanale contrattuale: 40:00
	Orario settimanale svolto: 40:00	Categoria soggetto: Disabili
Percentuale Disabilita: 80	Categoria assunzione: Nominativa	
Lavoratore	Codice fiscale: ██████████	Sesso: F
	Nome: ██████████	Cognome: ██████████
	Data di nascita: ██████████	Comune/stato estero di nascita: TREVISO
	Data inizio rapporto: 02/05/2016	Tipologia contrattuale: LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
	Data fine rapporto:	Qualifica: ADDETTI A FUNZIONI DI SEGRETERIA
	Tipo assunzione protetta: CONVENZIONE L. 68/99	Orario settimanale contrattuale: 40:00
	Orario settimanale svolto: 21:00	Categoria soggetto: Disabili
Percentuale Disabilita: 50	Categoria assunzione: Nominativa	

PROSPETTO LEGGE 68/99**POSTI DI LAVORO DISPONIBILI****COMPENSAZIONI TERRITORIALI****ELENCO RIEPILOGATIVO PROVINCIALE: VENEZIA**

N° Lavoratori Base computo L.68/99 art 3 (Disabili)	42
N° Lavoratori Base computo L.68/99 art 18 (Categorie protette)	42
Categoria compensazione disabili	ND
N° compensazione disabili	0
Categoria compensazione categorie protette	ND
N° Compensazioni categorie protette	0
N° Disabili in forza (L.68/99 art.1)	3
N° Categorie protette in forza (L.68/99 art.18)	0
Quota di riserva disabili	2
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
Sospensioni in corso	No
Note:	

QUADRO E - QUADRO RIASSUNTIVO DEI DIPENDENTI A LIVELLO NAZIONALE

N° Lavoratori Base computo L.68/99 art 3 (Disabili)	42
N° Lavoratori Base computo L.68/99 art 18 (Categorie protette)	42
Quota di riserva disabili	2
Quota di riserva Art. 18	0
Quota esuberi Art. 18	0
N° lavoratori in sospensione	0
N° posizioni esonerate	0
N° Disabili in forza (L.68/99 art.1)	3
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
Sospensioni in corso	No

PROSPETTO LEGGE 68/99



Note:

SEZIONE T - DATI INVIO

Data invio: 31/01/2023 12:11:31

Soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dal datore di lavoro): ASSOCIAZIONI DI CATEGORIA (ART. 4-BIS, CO. 8, D.LGS. 181/2000)

Codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dal datore di lavoro): 82010600276

Codice fiscale del soggetto che ha sottoscritto l'Accordo di Servizio: [REDACTED]

Codice fiscale dell'utente delegato:

Tipo comunicazione: PROSPETTO INFORMATIVO Codice comunicazione: 2100023C00164202

Codice comunicazione precedente:

Note: