

Prospetto informativo on-line -line**Quadro 1****Dati prospetto**

prospetto	<b>31/12/2015</b>	N° lavoratori in forza nazionale	<b>45</b>	<b>45</b>
ato dalla	<b>NO</b>	Capogruppo Estera		
ogruppo				
L.68/99 ART.3 C.1	<b>Da 36 a 50 dipendenti</b>	nessuna assunzione aggiuntiva		
zione (DPR .		data seconda assunzione (DPR . 333/2000)		

**Dati aziendali**

arante	<b>Datore di lavoro privato</b>	codice fiscale	<b>01870870548</b>	<b>48</b>
atore di lavoro	<b>STEROGLASS S.R.L.</b>			
	<b>46.69.99</b>	cod. contratto collettivo applicato	<b>042</b>	
e legale	<b>G478</b>	CAP sede legale	<b>06132</b>	
ale	<b>STRADA ROMANI DI SOPRA 2/ C S.MARTINO IN CAMPO</b>			
ale	<b>075609091</b>	fax sede legale	<b>0756090950</b>	<b>0</b>
	<b>steroglass.amm@pec.collabra.it</b>			
erente				
ce	<b>BISCARINI</b>	nome referente	<b>ANTONELLA</b>	
e				
rente		CAP referente		
e		fax referente		<b>4</b>

**Gradualità - Sezione obbligatoria per le aziende in gradualità**

avoratori non disabili effettuate prima della trasformazione

one

**Sospensione a carattere nazionale**

Sospensione per mobilità      **NO**

Data fine sospensione

<b>Quadro 2</b>
-----------------

<b>Dati Provinciali</b>
-------------------------

codice provincia	<b>054</b>		
cod. comune sede di riferimento	<b>G478</b>	CAP sede di riferimento	<b>06132</b>
indirizzo sede di riferimento	<b>STRADA ROMANI DI SOPRA 2/C S.MARTINO IN CAMPO</b>		
telefono sede di riferimento	<b>075609091</b>	fax sede di riferimento	<b>0756090950</b>
e-mail sede di riferimento	<b>stefano.falocci@steroglass.it</b>		
cognome referente	<b>MINCIARELLI</b>	nome referente	<b>FAUSTA</b>
N° posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85)	<b>0</b>		
N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti (403/71)	<b>0</b>		

<b>Dati relativi al personale dipendente</b>
--

N° Totale lavoratori dipendenti	<b>45</b>
N° Disabili in forza L.68/99 tempo pieno	<b>2</b>
N° Categorie protette in forza (L.68.99 art 18)	<b>0</b>
Di cui in forza al 17.01.2000	<b>0</b>
N° centralinisti telefonici non vedenti tempo pieno	<b>0</b>
N° terapisti della riabilitazione e massofisioterapisti non vedenti (L.29/94) tempo pieno	<b>0</b>
Telelavoro (art.23 D.Lgs.80/2015) - N° lavoratori in telelavoro per intero orario contrattuale	<b>0</b>
N° Part - time riproporzionati	<b>2</b>
<small>N° di lavoratori calcolato in base alla quota di orario effettivamente svolto e al vigente CCNL di appartenenza (ESEMPIO: 2 lavoratori a 20 ore + 1 lavoratore a 30 ore = 70 ore 70 : 40 (CCNL) = 1.75 = 2 lavoratori riproporzionati)</small>	
N° Intermittenti riproporzionati (Art.39 D.Lgs.276/03)	<b>0</b>
Base computo Art. 3	<b>39</b>
Base computo Art. 18	<b>39</b>

<b>Categorie escluse dal computo</b>	
--------------------------------------	--

Categoria esclusa dal computo	<b>Apprendisti</b>
-------------------------------	--------------------

N° lavoratori appartenenti alla categoria	<b>1</b>
---	----------

(\*) Non è possibile escluderlo dalla base di computo dell'Art. 18

<b>Part-time</b>
------------------

N° part-time	<b>2</b>
orario settimanale contrattuale	hh <b>40</b> mm <b>00</b>
orario settimanale part - time	hh <b>30</b> mm <b>00</b>

---

N° part-time	<b>2</b>
orario settimanale contrattuale	hh <b>40</b> mm <b>00</b>
orario settimanale part - time	hh <b>03</b> mm <b>00</b>

---

N° part-time	<b>1</b>
orario settimanale contrattuale	hh <b>40</b> mm <b>00</b>
orario settimanale part - time	hh <b>12</b> mm <b>00</b>

<b>Dati relativi al personale non dipendente computabile nella quota di riserva</b>
---

N° Disabili somministrati (art.34, co.3, D.Lgs.81/2015) Tempo Pieno	<b>0</b>
N° Disabili in convenzione artt. 12-bis e 14 Tempo Pieno	<b>0</b>

**Elenco dei lavoratori computabili nella quota di riserva**

codice fiscale	
cognome	
nome	
sexso	<b>Femminile</b>
data di nascita	
cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita	
data inizio rapporto	<b>15/03/2005</b>
tipologia contrattuale	<b>LAVORO A TEMPO INDETERMINATO</b>
data fine rapporto (rapporti TD)	
qualifica professionale ISTAT	<b>ADDETTO A MANSIONI D'ORDINE DI SEGRETERIA</b>
tipo assunzione protetta	<b>Nessuno dei precedenti</b>
orario settimanale contrattuale	<b>hh 40 mm 00</b>
orario settimanale part - time	<b>hh 40 mm 00</b>
categoria soggetto	
categoria assunzione	<b>Nominativa</b>
percentuale disabilità	

---

codice fiscale	
cognome	
nome	
sexso	<b>Maschile</b>
data di nascita	
cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita	
data inizio rapporto	<b>21/09/2015</b>
tipologia contrattuale	<b>LAVORO A TEMPO INDETERMINATO</b>
data fine rapporto (rapporti TD)	
qualifica professionale ISTAT	<b>IMPIEGATO D'ARCHIVIO</b>
tipo assunzione protetta	<b>Convenzione L. 68/99 ART. 11, COMMA 1°</b>
orario settimanale contrattuale	<b>hh 40 mm 00</b>
orario settimanale part - time	<b>hh 40 mm 00</b>
categoria soggetto	
categoria assunzione	<b>Nominativa</b>
percentuale disabilità	

**Gradualità - Sezione non obbligatoria**

N° assunzione effettuate dopo la trasformazione

<b>Quadro 3</b>
-----------------

<b>Riepilogativo nazionale</b>
--------------------------------

base computo art. 3	<b>39</b>
base computo art. 18	<b>39</b>
quota di riserva disabili	<b>2</b>
quota di riserva Art.18	<b>0</b>
Sospensione in corso	<b>NO</b>
N° posizioni esonerate	<b>0</b>
N° disabili in forza (L.68/99 art. 1)	<b>2</b>
N° categorie protette in forza (L.68/99 art. 18)	<b>0</b>
N° scoperture disabili (L.68/99 art. 1)	<b>0</b>
N° scoperture categorie protette (L.68/99 art. 18)	<b>0</b>
Quota esuberi art. 18	<b>0</b>

<b>Elenco riepilogativo provinciale</b>
---

codice provincia	<b>054</b>
Base computo art. 3	<b>39</b>
Base computo art. 18	<b>39</b>
Sospensione in corso	<b>NO</b>
categoria compensazione disabili	
N° compensazioni disabili	
categoria compensazione categorie protette	
N° compensazioni categorie protette	
N° disabili in forza (L.68/99 art. 1)	<b>2</b>
N° categorie protette in forza (L.68/99 art. 18)	<b>0</b>
quota di riserva disabili	<b>2</b>
quota di riserva Art. 18	<b>0</b>
N° posizioni esonerate	<b>0</b>
N° scoperture disabili (L.68/99 art. 1)	<b>0</b>
N° scoperture categorie protette (L.68/99 art. 18)	<b>0</b>

<b>Dati invio</b>
-------------------

data invio	<b>10/05/2016 12:18</b>
soggetto che effettua la comunicazione ( se diverso dall'azienda di cui si sta effettuando la dichiarazione)	<b>(001) Consulenti del Lavoro (art. 1, co. 1, L.. 12/79)</b>
codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione ( se diverso dall'azienda di cui si sta effettuando la dichiarazione)	<b>01821240544</b>

e-mail del soggetto che effettua la comunicazione

**minciarellibiscarini@virgilio.it**

tipo comunicazione

**Prospetto Informativo**

Provincia di PERUGIA

RICEVUTA PROSPETTO INFORMATIVO DEL PERSONALE IN SERVIZIO (L. 68 del 12/3/99 - D.M. 2 Novembre 2010)

CRC: 0396 3952 1845 3473 1414

Data Ricezione: 10/05/2016 12:18:36  
Codice Comunicazione: 1905416C00056475  
Mittente: MINCIABISCAPG (01821240544)  
Tipo Comunicazione: Prospetto Informativo

---

Codice Fiscale: 01870870548  
Ragione Sociale: STEROGLOSS S.R.L.  
ANNO: 2015  
Situazione alla data del: 31/12/2015  
Attività: Commercio all'ingrosso di altre macchine ed attrezzature per l'industria, il commercio e la navigazione nca  
CCNL: C.c.n.l. per i dipendenti dalle aziende del terziario: distribuzione e servizi.

---

I dati dichiarati nel prospetto sono stati trasmessi.