

**Prospetto Informativo****Quadro 1 - Dati aziendali****Dati prospetto**

|                                         |                            |
|-----------------------------------------|----------------------------|
| Data riferimento prospetto              | 31-12-2024                 |
| Prospetto presentato dal Capogruppo     | NO                         |
| Codice fiscale Capogruppo               |                            |
| Capogruppo estera                       | No                         |
| N° Lavoratori in forza nazionale        | 39                         |
| Categoria Azienda L.68/99 art.3 c.1     | B - Tra 36 e 50 dipendenti |
| Data prima assunzione (dpr. 333/2000)   |                            |
| Data seconda assunzione (dpr. 333/2000) |                            |
| Nessuna assunzione aggiuntiva           | Si                         |

**Dati Aziendali**

|                                |                                                               |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Tipologia del dichiarante      | A - Datore lavoro privato                                     |
| Codice fiscale                 | 12844250154                                                   |
| Denominazione datore di lavoro | SRA INSTRUMENTS S.P.A.                                        |
| Settore                        | 46.43.30 - Commercio all'ingrosso di articoli per fotografia, |
| CCNL                           | 0780 - COMMERCIO - Confcommercio                              |
| Comune sede legale             | C523 - CERNUSCO SUL NAVIGLIO                                  |
| Cap sede legale                | 20063                                                         |
| Indirizzo sede legale          | VIA ALLA CASTELLANA N. 03                                     |
| Telefono sede legale           | 0292143258                                                    |
| Fax sede legale                | 0292470901                                                    |
| Email                          |                                                               |
| PEC sede legale                | SRAINSTRUMENTS@LEGALMAIL.IT                                   |
| Codice fiscale Referente       | <del>0292143258</del>                                         |
| Cognome Referente              | CAZZANIGA                                                     |
| Nome Referente                 | PAOLA                                                         |
| Indirizzo Referente            | <del>VIA ALLA CASTELLANA N. 03</del>                          |
| Comune Referente               | C523 - CERNUSCO SUL NAVIGLIO                                  |
| CAP Referente                  | 20063                                                         |
| Telefono Referente             | 0292143258                                                    |
| Fax Referente                  | 0292470901                                                    |
| E-mail Referente               | cazzaniga@srainstruments.com                                  |

**Gradualità****Sospensione a carattere nazionale****Assunzione mediante pubblica selezione (art.7 c.3 L.68/99)**

## Quadro 2 - Dati Provinciali

### Dati provinciali

|                                                          |                              |
|----------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>Provincia</b>                                         | <b>058 - ROMA</b>            |
| Comune sede di riferimento                               | H501 - ROMA                  |
| Cap sede di riferimento                                  | 00100                        |
| Indirizzo sede di riferimento                            | VIA DI CASAL BRUCIATO N. 49  |
| Telefono sede di riferimento                             | 0292143258                   |
| Fax sede di riferimento                                  | 0292470901                   |
| E-mail sede di riferimento                               | cazzaniga@srainstruments.com |
| Cognome referente                                        | CAZZANIGA                    |
| Nome referente                                           | PAOLA                        |
| N° posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85) | 0                            |
| N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti    | 0                            |
| N° Totale lavoratori dipendenti                          | 5                            |

### Dati relativi al personale dipendente

|                                                                                            |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| N° Disabili in forza L.68/99 Tempo pieno                                                   | 0 |
| N° centralinisti telefonici non vedenti Tempo Pieno                                        | 0 |
| N° terapisti della riabilitazione e massofisioterapisti non vedenti (l. 29/94) Tempo Pieno | 0 |
| Numero lavoratori in telelavoro per intero orario contrattuale                             | 0 |
| N° Categorie protette in forza (L.68/99 art.18)                                            | 0 |
| Di cui in forza al 17.1.2000                                                               |   |

### Dati relativi al personale non dipendente computabile nella quota di riserva

|                                                                     |   |
|---------------------------------------------------------------------|---|
| N° lavoratori disabili somministrati tempo pieno                    | 0 |
| N° lavoratori disabili in convenzione artt. 12-bis e 14 tempo pieno | 0 |

### Elenco dei lavoratori computabili nella quota di riserva

#### Posti di lavoro disponibili

#### Elenco compensazioni territoriali

#### Sospensione a carattere provinciale

#### Gradualità

#### Esonero Parziale Autorizzato

#### Esonero Parziale Autocertificato

#### Convenzione

#### Note

## Quadro 2 - Dati Provinciali

### Dati provinciali

|                                                          |                              |
|----------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>Provincia</b>                                         | <b>015 - MILANO</b>          |
| Comune sede di riferimento                               | C523 - CERNUSCO SUL NAVIGLIO |
| Cap sede di riferimento                                  | 20063                        |
| Indirizzo sede di riferimento                            | VIA ALLA CASTELLANA N. 03    |
| Telefono sede di riferimento                             | 0292143258                   |
| Fax sede di riferimento                                  | 0292470901                   |
| E-mail sede di riferimento                               | cazzaniga@srainstruments.com |
| Cognome referente                                        | CAZZANIGA                    |
| Nome referente                                           | PAOLA                        |
| N° posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85) | 0                            |
| N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti    | 0                            |
| N° Totale lavoratori dipendenti                          | 34                           |

### Dati relativi al personale dipendente

|                                                                                            |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| N° Disabili in forza L.68/99 Tempo pieno                                                   | 1 |
| N° centralinisti telefonici non vedenti Tempo Pieno                                        | 0 |
| N° terapisti della riabilitazione e massofisioterapisti non vedenti (l. 29/94) Tempo Pieno | 0 |
| Numero lavoratori in telelavoro per intero orario contrattuale                             | 0 |

Categoria esclusa dal computo

Dirigenti

N° di lavoratori appartenenti alla categoria

2

N° part-time

1

Orario settimanale contrattuale

40:00

Orario settimanale part time

30:00

N° Categorie protette in forza (L.68/99 art.18)

0

Di cui in forza al 17.1.2000

### Dati relativi al personale non dipendente computabile nella quota di riserva

|                                                                     |   |
|---------------------------------------------------------------------|---|
| N° lavoratori disabili somministrati tempo pieno                    | 0 |
| N° lavoratori disabili in convenzione artt. 12-bis e 14 tempo pieno | 0 |

### Elenco dei lavoratori computabili nella quota di riserva

|                               |                                                             |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Codice fiscale                | BNUCML60D47B077Z                                            |
| Cognome                       | BUONO                                                       |
| Nome                          | CARMELA PIA                                                 |
| Sesso                         | F                                                           |
| Data Nascita                  | 07-04-1960                                                  |
| Comune di nascita             | B077 - BOSCOTRECASE                                         |
| Percentuale disabilità        | 60%                                                         |
| Data inizio rapporto          | 11-12-2000                                                  |
| Tipologia contrattuale        | A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO                      |
| Data fine rapporto (rapporti  |                                                             |
| Qualifica professionale ISTAT | 3.3.1.1.1.2 - responsabile servizi generali e di segreteria |
| Tipo assunzione protetta      | C - Riconoscimento ex art.4 c.4 L.68/99                     |
| Orario settimanale            | 40:00                                                       |
| Orario settimanale svolto     | 40:00                                                       |
| Categoria soggetto            | D - Disabili                                                |
| Categoria assunzione          | NO - Nominativa                                             |

### Posti di lavoro disponibili

|                                      |                                         |
|--------------------------------------|-----------------------------------------|
| Qualifica professionale              | Addetti a funzioni di segreteria        |
| Mansione/descrizione compiti         | IMPIEGATO/A                             |
| N° posti                             | 1                                       |
| Categoria soggetto                   | Disabili                                |
| Comune di assunzione                 | CERNUSCO SUL NAVIGLIO                   |
| Capacità richieste/controindicazioni | GESTIONE RAPPORTO CLIENTI E/O FORNITORI |
| Presenza di barriere                 | NO                                      |
| Turni notturni                       | NO                                      |
| Raggiungibilità mezzi pubblici       | NO                                      |
| Categoria assunzione                 | Nominativa                              |

### Elenco compensazioni territoriali

### Sospensione a carattere provinciale

### Gradualità

### Esonero Parziale Autorizzato

### Esonero Parziale Autocertificato

### Convenzione

### Note



## Quadro 3 - Riepilogo

### Elenco riepilogo 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.compensanzioni disabili
5. **COM.CT:** Categoria e N.compensanzioni 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

| PROV         | NBC3 | NBC18 | COM.DS | COM.CT | NDIS | NCAT | QRD | QR18 | NP.ES | NSD68 | NSCP68 | SOSC |
|--------------|------|-------|--------|--------|------|------|-----|------|-------|-------|--------|------|
| 058 - ROMA   | 5    | 5     | -      | -      | 0    | 0    | 0   | 0    | 0     | 0     | 0      | N    |
| 015 - MILANO | 31   | 31    | -      | -      | 1    | 0    | 2   | 0    | 0     | 1     | 0      | N    |

#### Riepilogativo nazionale

|                                                    |      |
|----------------------------------------------------|------|
| Numero lavoratori (base computo art.3)*            | 36   |
| Numero lavoratori (base computo art.18)*           | 36   |
| Quota di riserva disabili                          | 2    |
| 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    |
| Quota esuberi Art.18*                              | 0    |
| N.scoperture disabili (L.68/99 art. 1)*            | 1    |
| N. scoperture categorie protette in forza (L.68/99 | 0    |
| Sospensioni in corso*                              | N    |
| Note                                               | N.D. |

#### Dati invio

|                                                           |                                                        |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Data invio (marca temporale)                              | 31/01/2025 09:08:39                                    |
| Codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione | 11063010158                                            |
| Email del soggetto che effettua la comunicazione          | milena.motta@synchronamixdata.it                       |
| Tipo comunicazione                                        | 01-Prospetto Informativo                               |
| Protocollo sistema                                        | 10263146                                               |
| Versione                                                  | PIDISABILI002000                                       |
| Codice comunicazione                                      | 1000025C10263146                                       |
| Codice comunicazione precedente                           |                                                        |
| Soggetto che effettua la comunicazione                    | 001 - Consulenti del Lavoro (art. 1, co. 1, L.. 12/79) |

RICEVUTA  
Data Invio : 12/02/2025 16.52.15

Codice comunicazione : 1001525200428604  
Protocollo n. 428604 del : 12/02/2025

AFOL Metropolitana

Servizio per l'occupazione  
dei disabili  
Info.disabili@afolmet.it

Via Soderini 24  
20146 Milano

Telefono: 02-7740.6471  
segreteria generale@pec.afolmet.it



Data 12/02/2025 16.52.15  
Protocollo 428604

Alla Ditta **SRA INSTRUMENTS SPA**  
CF. 12844250154  
P.IVA 12844250154  
**VIA ALLA CASTELLANA N. 03**  
**00000 - CERNUSCO SUL NAVIGLIO (MI)**  
**srainstruments@legaimail.it**  
  
Sede operativa **VIA ALLA CASTELLANA N. 03**  
**20063 - CERNUSCO SUL NAVIGLIO (MI)**  
  
Al Sig./Sig.ra **AMATI SILVIA**  
**C.F.:MTASLV99T57I577K**  
**PIAZZA SOLA CABIATI N. 01**  
**20064 - GORGONZOLA (MI)**

**Oggetto: Computo Lavoratore Legge 68/99.**  
**Il computo viene chiesto ai sensi dell'art. 34 D.Lgs. n. 81/2015**

Si fa seguito alla Vostra richiesta del 05/02/2025 nr. 366651 per comunicare che, dall'esame della documentazione prodotta, il/la Sig./Sig.ra **AMATI SILVIA** codice fiscale : MTASLV99T57I577K nato/a il 17/12/1999 può essere computato nella quota di riserva ai sensi della Legge 68/99 in qualità di Disabile. Si informa che, nel caso di computo di invalidi civili, in assenza della relazione conclusiva (art.1,c.4 l.68/99 e d.p.c.m. 13.01.2000), il Servizio Occupazione Disabili declina ogni responsabilità rispetto alle problematiche che potrebbero crearsi tra il disabile e l'Azienda in conseguenza dell'instaurarsi del rapporto di lavoro.

A disposizione per eventuali chiarimenti, si porgono distinti saluti.

Il Responsabile del Servizio Occupazione Disabili

Responsabile del procedimento: Elena Garbelli

Addetto all'istruttoria: Susanna Abbondanza - Tel. 02/77405073

Data 05/02/2025 16.02.53  
Protocollo 366651

**Oggetto: Richiesta di computo ai sensi della legge 68/99**

Il/La sottoscritto/a **CAZZANIGA PAOLA** in nome e per conto dell'azienda **SRA INSTRUMENTS SPA** esercente attività di **46.43.30 - Commercio all'ingrosso di articoli per** con sede legale in **VIA ALLA CASTELLANA N. 03 - 00000 - CERNUSCO SUL NAVIGLIO - MI** - Telefono: **0292143257**

Codice Fiscale 12844250154  
Partita Iva 12844250154

In possesso della convenzione stipulata con la Provincia di Milano in data con nr. protocollo.

**CHIEDE** che il lavoratore

Codice fiscale MTASLV99T571577K  
Cognome AMATI  
Nome SILVIA  
Cittadinanza ITALIA  
Nato/a il 17/12/1999  
Residente in PIAZZA SOLA CABIATI N. 01  
Cap - Città - Provincia 20064 - GORGONZOLA - MI  
Assunto il 27/01/2025

**Per svolgere l'attività lavorativa presso la sede di:**

Indirizzo VIA ALLA CASTELLANA N. 03  
Cap - Città - Provincia 20063 - CERNUSCO SUL NAVIGLIO - MI

Numero ore contratto 40  
Numero ore settimanali 30  
Note aggiuntive alla richiesta La tipologia di computo richiesto è "altro" ed il computo viene chiesto ai sensi dell'art. 34 D.Lgs. n. 81/2015;

**INVALIDITA'**

Categoria di appartenenza INVALIDI CIVILI

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'**

**In quanto rientrante nella fattispecie:**

- Altro (esempio: fusione per incorporazione etc.)

Per qualsiasi ulteriore chiarimento che si rendesse necessario si prega di far riferimento al/alla Sig./Sig.ra:

Nominativo CAZZANIGA PAOLA  
Telefono 0247763831  
Mail cazzaniga@sraInstruments.com

**ALLEGATI**

1. NULLA OSTA\_ALLEGATI.zip

Firma e timbro del datore di lavoro

SRA Instruments S.p.A.  
Via Alla Castellana, 3  
20063 - CERNUSCO s/N (MI)  
C.F./P.IVA 12844250154