

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

data riferimento prospetto	31/12/2023	N° lavoratori in forza nazionale	25
Prospetto presentato dalla Capogruppo	NO	Capogruppo Estera	
Codice Fiscale Capogruppo			
categoria azienda L.68/99 ART.3 C.1	Da 15 a 35 dipendenti	nessuna assunzione aggiuntiva	SI
data prima assunzione (DPR . 333/2000)		data seconda assunzione (DPR . 333/2000)	

Dati aziendali

tipologia del dichiarante	Datore di lavoro privato	codice fiscale	03393431204
denominazione datore di lavoro	ETIC SRL		
cod. settore	46.51.00	cod. contratto collettivo applicato	0780
cod. comune sede legale	H896	CAP sede legale	40016
indirizzo sede legale	VIA XXV APRILE N. 8/1		
telefono sede legale	051759701	fax sede legale	
PEC sede legale	amministrazione@pec.eticsrl.it		
codice fiscale referente	VNTPLA64D07L885U		
cognome referente	VENTURELLI	nome referente	PAOLO
indirizzo referente	VIA AMENDOLA N. 3		
cod. comune referente	A392	CAP referente	40050
telefono referente	051759701	fax referente	
e-mail referente	UFFICIO.PERSONALE@ETICSRL.IT		

Gradualità - Sezione obbligatoria per le aziende in gradualità

data atto

estremi atto

N° assunzioni di lavoratori non disabili effettuate prima della trasformazione

data trasformazione

percentuale

Sospensione a carattere nazionale

Sospensione per mobilità **NO**

Data fine sospensione

Quadro 2

Dati Provinciali

codice provincia	037		
cod. comune sede di riferimento	H896	CAP sede di riferimento	40016
indirizzo sede di riferimento	VIA XXV APRILE N. 8/1		
telefono sede di riferimento	051759701	fax sede di riferimento	
e-mail sede di riferimento	ufficio.personale@eticstl.it		
cognome referente	VENTURELLI	nome referente	PAOLO
N° posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85)	0		
N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti (403/71)	0		
note			

Dati relativi al personale dipendente
--

N° Totale lavoratori dipendenti	25
N° Disabili in forza L.68/99 tempo pieno	0
N° Categorie protette in forza (L.68.99 art 18)	0
Di cui in forza al 17.01.2000	0
N° centralinisti telefonici non vedenti tempo pieno	0
N° terapisti della riabilitazione e massofisioterapisti non vedenti (L.29/94) tempo pieno	0
Telelavoro (art.23 D.Lgs.80/2015) - N° lavoratori in telelavoro per intero orario contrattuale	0
N° Part - time riproporzionati 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)	0
N° Intermittenti riproporzionati (Art.39 D.Lgs.276/03)	0
Base computo Art. 3	17
Base computo Art. 18	17

Disabili in forza L. 68/99 a Tempo Parziale
--

Numero lavoratori a tempo parziale	1
orario settimanale tempo parziale	hh 30 mm 00
orario settimanale contrattuale	hh 40 mm 00

Categorie escluse dal computo

Categoria esclusa dal computo	Apprendisti
N° lavoratori appartenenti alla categoria	7

Quadro 3

Riepilogativo nazionale

base computo art. 3	17
base computo art. 18	17
quota di riserva disabili	1
quota di riserva Art.18	0
Sospensione in corso	NO
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° scoperture disabili (L.68/99 art. 1)	0
N° scoperture categorie protette (L.68/99 art. 18)	0
Quota esuberi art. 18	0

Elenco riepilogativo provinciale

codice provincia	037
Base computo art. 3	17
Base computo art. 18	17
Sospensione in corso	NO
categoria compensazione disabili	
N° compensazioni disabili	
categoria compensazione categorie protette	
N° compensazioni categorie protette	
N° disabili in forza (L.68/99 art. 1)	1
N° categorie protette in forza (L.68/99 art. 18)	0
quota di riserva disabili	1
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

Dati invio

data invio	29/01/2024 11:30
------------	------------------

soggetto che effettua la comunicazione
(se diverso dall'azienda di cui si sta effettuando la dichiarazione)

(001) Consulenti del Lavoro (art. 1, co. 1, L.. 12/79)

codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione
(se diverso dall'azienda di cui si sta effettuando la dichiarazione)

GZZGNN60C09A944V

e-mail del soggetto che effettua la comunicazione

g.guizzardi@studioguizzardi.it

tipo comunicazione

Prospetto Informativo