

## Prospetto informativo on-line

### Quadro 1

#### Dati prospetto

data riferimento prospetto	<b>31/12/2021</b>	N° lavoratori in forza nazionale	<b>33</b>
Prospetto presentato dalla Capogruppo	<b>NO</b>	Capogruppo Estera	
Codice Fiscale Capogruppo			
categoria azienda L.68/99 ART.3 C.1	<b>Da 15 a 35 dipendenti</b>	nessuna assunzione aggiuntiva	<b>SI</b>
data prima assunzione (DPR . 333/2000)		data seconda assunzione (DPR . 333/2000)	

#### Dati aziendali

tipologia del dichiarante	<b>Datore di lavoro privato</b>	codice fiscale	<b>04051900373</b>
denominazione datore di lavoro	<b>POLLUTION S.R.L.</b>		
cod. settore	<b>28.29.99</b>	cod. contratto collettivo applicato	<b>1810</b>
cod. comune sede legale	<b>B249</b>	CAP sede legale	<b>40054</b>
indirizzo sede legale	<b>VIA GUIZZARDI, 52</b>		
telefono sede legale	<b>0516931840</b>	fax sede legale	
PEC sede legale	<b>postacertificata@pec.pollutiongroup.it</b>		
codice fiscale referente	<del>TMSNNL67B44H509107</del>		
cognome referente	<del>Tommasi</del>	nome referente	<del>Antonella</del>
indirizzo referente	<del>Via Canonica 7</del>		
cod. comune referente	<del>35030</del>	CAP referente	<del>40033</del>
telefono referente	<del>0516931840</del>	fax referente	<del>0516010286</del>
e-mail referente	<del>antonella.studiotommasi@guizzi.com</del>		

#### 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

Data fine sospensione

## Quadro 2

### Dati Provinciali

codice provincia	<b>037</b>		
cod. comune sede di riferimento	<b>B249</b>	CAP sede di riferimento	<b>40054</b>
indirizzo sede di riferimento	<b>VIA GUIZZARDI, 52</b>		
telefono sede di riferimento	<b>0516931840</b>	fax sede di riferimento	
e-mail sede di riferimento	<b>pollution@pollution.it</b>		
cognome referente	<del>Tamasi</del>	nome referente	<del>Antonella</del>
N° posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85)		<b>0</b>	
N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti (403/71)		<b>0</b>	

### Dati relativi al personale dipendente

N° Totale lavoratori dipendenti	<b>33</b>
N° Disabili in forza L.68/99 tempo pieno	<b>1</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 <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>	<b>0</b>
N° Intermittenti riproporzionati (Art.39 D.Lgs.276/03)	<b>0</b>
Base computo Art. 3	<b>23</b>
Base computo Art. 18	<b>23</b>

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

Categoria esclusa dal computo	<b>Apprendisti</b>
N° lavoratori appartenenti alla categoria	<b>9</b>

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

<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	<del>BRGMN1974290265N</del>
cognome	<del>BRONZI</del>
nome	<del>EMMANUELE DOMENICO</del>
sexso	<del>Maschile</del>
data di nascita	<del>25/06/1997</del>
cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita	<del>0265</del>
data inizio rapporto	20/04/2020
tipologia contrattuale	APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE O CONTRATTO DI MESTIERE
data fine rapporto (rapporti TD)	
qualifica professionale ISTAT	TECNICO STATISTICO DI CONTROLLO DI QUALITÀ
tipo assunzione protetta	Nessuno dei precedenti
orario settimanale contrattuale	hh 40 mm 00
orario settimanale part - time	hh 40 mm 00
categoria soggetto	Disabili
categoria assunzione	Nominativa
percentuale disabilità	46

**Gradualità - Sezione non obbligatoria**

N° assunzione effettuate dopo la trasformazione

**Convenzione**

stato	<b>Approvata/Concessa</b>
data atto	<b>16/10/2019</b>
estremi atto	<b>LV/2019/0059424</b>
tipologia di convenzione	<b>Convenzione L. 68/99 ART. 11, COMMA 1°</b>
Num. di lavoratori previsti	<b>1</b>
data stipula	<b>16/10/2019</b>
data scadenza	<b>31/03/2020</b>
note	

### Quadro 3

#### Riepilogativo nazionale

base computo art. 3	23
base computo art. 18	23
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	23
Base computo art. 18	23
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

20/12/2022 11:44

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)

**TMSNLL67B44H509C**

e-mail del soggetto che effettua la comunicazione

**antonella.studiotomasi@gmail.com**

tipo comunicazione

**Prospetto Informativo**