



MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI

Prospetto Informativo on line

Ricevuta de	el prospetto
Soggetto che effettua la comunicazione	001 - Consulenti del Lavoro (art. 1, co. 1, L 12/79)
Codice fiscale soggetto che effettua la comunicazione	GRNLCU83T02H501T
Tipo comunicazione	01 - Prospetto informativo
Codice comunicazione	0805824B00179174
Data invio	14/04/2024 16:28:11
Protocollo sistema	00020245

FTOLOCOMO SISTEMA	00020240
	Quadro 1
	Dati prospetto
Data riferimento prospetto	31/12/2023
N° lavoratori in forza nazionale	32
Categoria azienda L. 68/99 art. 3 c. 1	C - Da 15 a 35 dipendenti
Prospetto presentato dalla Capogruppo	N
Capogruppo estera	N
Nessuna assunzione aggiuntiva	s
	Dati aziendali
Tipologia dichiarante	A - Datore lavoro privato
Codice fiscale	05434951009
Denominazione	ALFATEST SRL
Settore	46.69.91 - Commercio all'ingrosso di strumenti e attrezzature di misurazione per uso scientifico
CCNL	0780 - COMMERCIO - Confcommercio
Comune sede legale	H501 - ROMA
Cap sede legale	00166
Indirizzo sede legale	VIA GIULIO PITTARELLI 97
Telefono sede legale	0687465556
PEC sede legale	alfatest@pec.it
Codice fiscale referente	BRNLCN73R58Z610E
Cognome referente	BRUN
Nome referente	ALICE CONSUELO SOLEDAD
Indirizzo referente	VIA CAMILLO DE LELLIS 7
Comune referente	H501 - ROMA
CAP referente	00151
Telefono referente	0687465556
E-mail referente	alice.brun@alfatest.it
	Gradualità
Sospensione	a carattere nazionale_SCR

Dati provinciali

Qua	dro 2
Provincia	015 - MILANO
Comune sede di riferimento	C523 - CERNUSCO SUL NAVIGLIO
Cap sede di riferimento	20063
Indirizzo sede di riferimento	VIA FIRENZE 30/A
Telefono sede di riferimento	0261294602
E-mail sede di riferimento	info@alfatest.it
Cognome Referente	BRUN
Nome Referente	ALICE CONSUELO SOLEDAD
N° posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85)	0
N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti (403/71)	0
Dati relativi al per	sonale dipendente
N° Totale lavoratori dipendenti	20
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
N° lavoratori in telelavoro - Tempo pieno	0
Categorie Protette	
N° Categorie protette in forza (L.68/99 art.18)	0
Di cui in forza al 17.1.2000	0
Nati relativi al nerso	nale non dipendente
N° lavoratori disabili somministrati - Tempo pieno	0
N° lavoratori disabili in convenzione - Tempo pieno	0
	rattere provinciale
Stato sospensione	
Causale sospensione	
N° lavoratori sospensione	
	ualità
Gradualità	0
Eso	nero
Stato	
Data atto	
Estremi atto	
Fino al	
Percentuale	
N° lavoratori in esonero	
Esonero 6	0 per mille
Data auto certificazione	
N° lavoratori ad alto rischio	
N° lavoratori in esonero	
Percentuale	
Conve	nzione
Stato	
Data atto	
Estremi atto	

Tipologia di convenzione	
Numero Lavoratori Previsti	
Data stipula	
Data scadenza	

Dati provinciali

	Qua	dro 2	
Provincia		058 - ROMA	
Comune sede di riferimento		H501 - ROMA	
Cap sede di riferimento		00166	
Indirizzo sede di riferimento		VIA GIULIO PITTARE	ELLI 97
Telefono sede di riferimento		0687465556	
E-mail sede di riferimento		info@alfatest.it	
Cognome Referente		BRUN	
Nome Referente		ALICE CONSUELO S	SOLEDAD
N° posti previsti per centralinisti non vede	enti (113/85)	0	
N° posti previsti per massofisioterapisti n	on vedenti (403/71)	0	
Di	ati relativi al per	sonale dipenden	ite
N° Totale lavoratori dipendenti	<u>.</u>	12	
N° Disabili in forza L.68/99 - Tempo pieno		1	
N° centralinisti telefonici non vedenti - Te	mpo pieno	0	
N° terapisti della riabilitazione e massofis vedenti (l. 29/94) - Tempo pieno	ioterapisti non	0	
N° lavoratori in telelavoro - Tempo pieno		0	
Dettaglio Part-time			
Orario settimanale svolto	Orario settimar	nale contrattuale	N° part-time
35:00	40	:00	1
27:00	40	:00	1
N° Totale Part time			2
Categorie Protette			
N° Categorie protette in forza (L.68/99 art.	18)	0	
Di cui in forza al 17.1.2000		0	
Dati	relativi al perso	nale non dipend	ente
N° lavoratori disabili somministrati - Tem	po pieno	0	
N° lavoratori disabili in convenzione - Ten	npo pieno	0	

						Elenco lav	oratori c	lenco lavoratori computabili						
Codice fiscale	Cognome	Nome	Sess	Data di nascita	Comune di nascita	% di disabilità	Data inizio rapporto	Tipologia contrattuale	Data fine rapporto (TD)	Qual. professionale (ISTAT)	Tipo ass. protetta	Orario sett. parttime /	Cat. soggetto	Cat. Assunzione
RVLLRT85D14H501C	RIVELLINO	ALBERTO	Σ	14/04/198 5	H501 - ROMA	909	18/01/201 7	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINAT		3.1.7.3.0.9 - tecnico di apparecchi medicali	Ą	40:00 / 40:00	Q	ON.

Legenda

Codice assunzione protetta	Descrizione
А	Convenzione L. 68/99 art.11 c.1
В	Convenzione di integrazione lavorativa L. 68/99 art.11 c.4
C	Riconoscimento ex art.4 c.4 L.68/99
D	Centralinista (L. 113/85)
Е	Massofisioterapista (403/71)
9	Convenzione art. 12
Н	Convenzione art. 12bis
	Convenzione art. 14
F	Nessuno dei precedenti
L	Riconoscimento ex art.4 c.3-bis L.68/99
M	Somministrazione Lavoratore Disabile con missione a TD (art.34 c.3 L.81/2015)
N	Somministrazione Lavoratore Disabile con missione a TI (art.34 c.3 L.81/2015)
0	Terapisti della riabilitazione (L.29/94)

Codice categoria assunzione NU

Codice	
categoria assunzione	Descrizione
NU	Numerica
NO	Nominativa
Codice categoria soggetto	Descrizione
٥	Disabile
ပ	Categorie Protette

Codice assunzione protetta	Descrizione
А	Convenzione L. 68/99 art.11 c.1
В	Convenzione di integrazione lavorativa L. 68/99 art. 11 c.4
c	Riconoscimento ex art.4 c.4 L.68/99
D	Centralinista (L. 113/85)
E	Massofisioterapista (403/71)
G	Convenzione art. 12
Н	Convenzione art. 12bis
	Convenzione art. 14
F	Nessuno dei precedenti
L	Riconoscimento ex art.4 c.3-bis L.68/99
M	Somministrazione Lavoratore Disabile con missione a TD (art.34 c.3 L.81/2015)
Z	Somministrazione Lavoratore Disabile con missione a TI (art.34 c.3 L.81/2015)
0	Terapisti della riabilitazione (L.29/94)

Sospensione a ca	rattere provinciale
Stato sospensione	
Causale sospensione	
N° lavoratori sospensione	
Grad	ualità
Gradualità	0
Eso	nero
Stato	
Data atto	
Estremi atto	
Fino al	
Percentuale	
N° lavoratori in esonero	
Esonero 6	0 per mille
Data auto certificazione	
N° lavoratori ad alto rischio	
N° lavoratori in esonero	
Percentuale	
Conve	nzione
Stato	
Data atto	
Estremi atto	
Tipologia di convenzione	
Numero Lavoratori Previsti	
Data stipula	
Data scadenza	

Riepilogo nazionale	azionale
N° lavoratori Base computo art 3	
N° lavoratori Base computo art 18	1
Quota di riserva disabili	
Quota di riserva Art. 18	
N° posizioni esonerate	
N° Disabili in forza (L.68/99 art.1)	
N° Categorie protette in forza (L.68/99 art.18)	
Quota Esuberi (L.68/99 art.18)	
N° Scoperture disabili (L.68/99 art.1)	
N° Scoperture categorie protette (L.68/99 art.18)	
Sospensioni in corso	

N° Lavoratori	N° Lavoratori base		Quota di	Quota di	N° Disabili in	N° Categorie protette in	N° posizioni	° Categorie Profette in N° posizioni Categoria	°Z	Categoria	N° compensazio	N° Scoperture	N° Scoperture categorie	Sospensioni
base computo art disabili riserva Art. 18 art.1) forza (L.68/99 esonerate control art.18) art.18)	riserva disabili	riserva disabili	riserva Art. 18 art.1)	rorza (L.68/ art.1)	 66	forza (L.68/99 art.18)	esonerate	compensazio compensazio ne categorie ni categorie (L.68/99 art.1) (L. ne disabili protette protette notette art.1) (L. art.2) (L. art.2) art.1	compensazio ne disabili	ne categorie protette	ni categorie protette	disabili (L.68/99 art.1)	protette (L.68/99 art.18)	in corso
20 20 0 0 0	20 0 0 0	0 0 0	0 0	0		0	0					0	0	Z
11 11 1 0 1	11 1 0 1	1 0 1	0 1	1		0	0					0	0	z