

**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                 | 11078210967                                                     |
| Denominazione datore di lavoro | BIOAIR S.P.A.                                                   |
| Settore                        | 26.60.02 - Fabbricazione di apparecchi elettromedicali (incluse |
| CCNL                           | 1820 - METALMECCANICA - Piccola industria                       |
| Comune sede legale             | F205 - MILANO                                                   |
| Cap sede legale                | 20145                                                           |
| Indirizzo sede legale          | VIA MARIO PAGANO 61                                             |
| Telefono sede legale           | 038266721                                                       |
| Fax sede legale                |                                                                 |
| Email                          |                                                                 |
| PEC sede legale                | BIOAIR@LEGALMAIL.IT                                             |
| Codice fiscale Referente       | PNILRT68D10I304Z                                                |
| Cognome Referente              | PINI                                                            |
| Nome Referente                 | ALBERTO                                                         |
| Indirizzo Referente            | VIA LOMBARDIA 12                                                |
| Comune Referente               | E265 - SIZIANO                                                  |
| CAP Referente                  | 27010                                                           |
| Telefono Referente             | 038266721                                                       |
| Fax Referente                  |                                                                 |
| E-mail Referente               | a.pini@bioair.it                                                |

**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>015 - MILANO</b> |
| Comune sede di riferimento                               | F205 - MILANO       |
| Cap sede di riferimento                                  | 20145               |
| Indirizzo sede di riferimento                            | VIA MARIO PAGANO 61 |
| Telefono sede di riferimento                             | 038266721           |
| Fax sede di riferimento                                  |                     |
| E-mail sede di riferimento                               | a.pini@bioair.it    |
| Cognome referente                                        | PINI                |
| Nome referente                                           | ALBERTO             |
| N° posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85) | 0                   |
| N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti    | 0                   |
| N° Totale lavoratori dipendenti                          | 0                   |

### 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

|                                               |              |
|-----------------------------------------------|--------------|
| <b>Provincia</b>                              | <b>PAVIA</b> |
| Categoria compensazione                       | Riduzione    |
| N° lavoratori                                 | 1            |
| Categoria soggetto                            | Disabili     |
| Codice fiscale azienda appartenente al gruppo |              |

### Sospensione a carattere provinciale

### Gradualità

### Esonero Parziale Autorizzato

### Esonero Parziale Autocertificato

### Convenzione

**Note****Quadro 2 - Dati Provinciali****Dati provinciali**

|                                                          |                    |
|----------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>Provincia</b>                                         | <b>018 - PAVIA</b> |
| Comune sede di riferimento                               | E265 - SIZIANO     |
| Cap sede di riferimento                                  | 27010              |
| Indirizzo sede di riferimento                            | VIA LOMBARDIA 12   |
| Telefono sede di riferimento                             | 038266721          |
| Fax sede di riferimento                                  |                    |
| E-mail sede di riferimento                               | a.pini@bioair.it   |
| Cognome referente                                        | PINI               |
| Nome referente                                           | ALBERTO            |
| N° posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85) | 0                  |
| N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti    | 0                  |
| N° Totale lavoratori dipendenti                          | 38                 |

**Dati relativi al personale dipendente**

|                                                                                            |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| N° Disabili in forza L.68/99 Tempo pieno                                                   | 2 |
| 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**

|                               |                                             |
|-------------------------------|---------------------------------------------|
| Codice fiscale                | MNNMMR61D68G388E                            |
| Cognome                       | MANENTI                                     |
| Nome                          | MARIA MIRIAM                                |
| Sesso                         | F                                           |
| Data Nascita                  | 28-04-1961                                  |
| Comune di nascita             | G388 - PAVIA                                |
| Percentuale disabilità        | 60%                                         |
| Data inizio rapporto          | 17-12-2019                                  |
| Tipologia contrattuale        | A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO      |
| Data fine rapporto (rapporti  |                                             |
| Qualifica professionale ISTAT | 4.1.1.2.0.6 - impiegato amministrativo      |
| Tipo assunzione protetta      | L - Riconoscimento ex art.4 c.3-bis L.68/99 |
| Orario settimanale            | 40:00                                       |
| Orario settimanale svolto     | 40:00                                       |
| Categoria soggetto            | D - Disabili                                |
| Categoria assunzione          | NO - Nominativa                             |

|                               |                                           |
|-------------------------------|-------------------------------------------|
| Codice fiscale                | LTLBZL89H42Z100M                          |
| Cognome                       | LATOLARI                                  |
| Nome                          | BRIZILNTA                                 |
| Sesso                         | F                                         |
| Data Nascita                  | 02-06-1989                                |
| Comune di nascita             | Z100 - ALBANIA                            |
| Percentuale disabilità        | 67%                                       |
| Data inizio rapporto          | 20-10-2023                                |
| Tipologia contrattuale        | A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO    |
| Data fine rapporto (rapporti  |                                           |
| Qualifica professionale ISTAT | 4.2.2.1.0.2 - addetto al customer service |
| Tipo assunzione protetta      | A - Convenzione L. 68/99 art.11 c.1       |
| Orario settimanale            | 40:00                                     |
| Orario settimanale svolto     | 40:00                                     |
| Categoria soggetto            | D - Disabili                              |
| Categoria assunzione          | NO - Nominativa                           |

Posti di lavoro disponibili

Elenco compensazioni territoriali

|                                               |           |
|-----------------------------------------------|-----------|
| Provincia                                     | MILANO    |
| Categoria compensazione                       | Eccedenza |
| N° lavoratori                                 | 1         |
| Categoria soggetto                            | Disabili  |
| Codice fiscale azienda appartenente al gruppo |           |

Sospensione a carattere provinciale

Gradualità

Esonero Parziale Autorizzato

**Esonero Parziale Autocertificato****Convenzione****Note****Quadro 2 - Dati Provinciali****Dati provinciali**

|                                                          |                     |
|----------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>Provincia</b>                                         | <b>001 - TORINO</b> |
| Comune sede di riferimento                               | L219 - TORINO       |
| Cap sede di riferimento                                  | 10100               |
| Indirizzo sede di riferimento                            | VIA NIZZA 52        |
| Telefono sede di riferimento                             | 038266721           |
| Fax sede di riferimento                                  |                     |
| E-mail sede di riferimento                               | a.pini@bioair.it    |
| Cognome referente                                        | PINI                |
| Nome referente                                           | ALBERTO             |
| N° posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85) | 0                   |
| N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti    | 0                   |
| N° Totale lavoratori dipendenti                          | 1                   |

**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 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 |
|--------------|------|-------|--------|--------|------|------|-----|------|-------|-------|--------|------|
| 015 - MILANO | 0    | 0     | R - 1  | -      | 0    | 0    | 2   | 0    | 0     | 1     | 0      | N    |
| 018 - PAVIA  | 36   | 36    | E - 1  | -      | 2    | 0    | 0   | 0    | 0     | 0     | 0      | N    |
| 001 - TORINO | 1    | 1     | -      | -      | 0    | 0    | 0   | 0    | 0     | 0     | 0      | N    |

#### Riepilogativo nazionale

|                                                              |      |
|--------------------------------------------------------------|------|
| Numero lavoratori (base computo art.3)*                      | 37   |
| Numero lavoratori (base computo art.18)*                     | 37   |
| Quota di riserva disabili                                    | 2    |
| Quota di riserva Art.18                                      | 0    |
| N. posizioni esonerate*                                      | 0    |
| N. disabili in forza (L.68/99 art. 1)*                       | 2    |
| N. categorie protette in forza (L.68/99 art. 18)*            | 0    |
| Quota esuberi Art.18*                                        | 0    |
| N.scoperture disabili (L.68/99 art. 1)*                      | 0    |
| N. scoperture categorie protette in forza (L.68/99 art. 18)* | 0    |
| Sospensioni in corso*                                        | N    |
| Note                                                         | N.D. |

#### Dati invio

|                                                           |                                 |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Data invio (marca temporale)                              | 27/01/2025 14:37:38             |
| Codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione |                                 |
| Email del soggetto che effettua la comunicazione          | federica.pomarico@tecniplast.it |
| Tipo comunicazione                                        | 01-Prospetto Informativo        |
| Protocollo sistema                                        | 10191813                        |
| Versione                                                  | PIDISABILI002000                |
| Codice comunicazione                                      | 1000025C10191813                |
| Codice comunicazione precedente                           |                                 |
| Soggetto che effettua la comunicazione                    |                                 |