

RICEVUTA

Codice comunicazione : 1001724C00029308

Data invio : 10/01/2024 9.30.39

Protocollo n. 29308del : 10/01/2024

Stato pratica : I

Utente di stampa: fragio

Quadro 1

Dati prospetto

data riferimento prospetto*	31-12-2023	N lavoratori in forza nazionale*	27
Prospetto presentato dalla Capogruppo*	NO	categoria azienda L.68/99 ART.3 C.1*	C
data prima assunzione (DPR.333/2000) (*)	--	data seconda assunzione (DPR.333/2000)(*)	--
		nessuna assunzione aggiuntiva(*)	S

Dati aziendali

tipologia del dichiarante*	A	codice fiscale*	11467381007
denominazione datore di lavoro *	STAGO ITALIA - S.R.L. UNIPERSONALE		
settore *	46.47.10 - Commercio all'ingrosso di mobili di qualsiasi materiale		
cod.contratto collettivo applicato*	0780 - COMMERCIO - Confcommercio		
comune sede legale *	F205 - MILANO	CAP sede legale *	20100
indirizzo sede legale *	VIA GIOVANNI ANTONIO AMADEO 59		
telefono sede legale *	036520825	fax sede legale *	036520873
PEC sede legale *	stagoitalia@legalmail.it		
codice fiscale referente *	02222180982		
cognome referente *	AMARELLI & PARTNERS	nome referente *	AMARELLI & PARTNERS
indirizzo referente *	VIA DEI MULINI 9/A		
comune referente *	H717 - SALO'	CAP referente *	25087
telefono referente *	036520825	fax referente *	036520873
email referente *	info@studio-associato.it		

Gradualita - Sezione obbligatoria per le aziende in gradualita

data atto *	--		
estremi atto *	--		
N. assunzioni di lavoratori non disabili effettuate dopo la trasformazione *	--		
data trasformazione *	--		
		percentuale *	--

Assunzione mediante pubblica selezione (art.7 c.3 L.68/99))

Quadro 2

Quadro 2 Dati Provinciali

codice provincia *(1)	015 - MILANO		
comune sede di riferimento *(1)	F205 - MILANO	CAP sede di riferimento *	20100
indirizzo sede di riferimento *	VIA GIOVANNI ANTONIO AMADEO NR. 59		
telefono sede di riferimento(*)	036520825	fax sede di riferimento (*)	036520873
email sede di riferimento *	info@studio-associato.net		
cognome referente *	AMARELLI	nome referente *	LUCA

N. posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85 e 403/71) 0

N. posti previsti per massofisioterapisti non vedenti (113/85 e 403/71) 0

Dati relativi al personale dipendente

N.Totale lavoratori dipendenti *	27
N.Categorie protette in forza (L.68.99 art 18) *	0

Di cui in forza al 17.1.2000 *

0

Disabili in forza L.68/99

N. Lavoratori tempo pieno * 0

N. part-time * 1

Orario settimanale parttime * 30:00

Orario settimanale contrattuale * 40:00

Centralinisti telefonici non vedenti

N. Lavoratori tempo pieno * 0

Terapisti della riabilitazione e massiofisioterapisti non vedenti (L.29/94)

N. Lavoratori tempo pieno * 0

Telelavoro (art.23, D.Lgs.80/2015)

N. Lavoratori tempo pieno * 0

Dettaglio Part-time

N. part-time * 1

Orario settimanale contrattuale * 40:00

Orario settimanale part-time * 30:00

Dati relativi al personale non dipendente**Lavoratori disabili somministrati (art.34, co.3, D.Lgs.81/2015)**

N. Lavoratori tempo pieno * 0

Lavoratori disabili in convenzione art.12 bis e 14

N. Lavoratori tempo pieno * 0

Elenco lavoratori computabili n°

1

Lavoratore

Codice fiscale *

Cognome *

Nome *

Sesso M / F *

Data Nascita *

Cod. comune o in alternativa stato
straniero di nascita * (1)

Percentuale disabilita'

Data inizio rapporto *

A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

Tipologia contrattuale *

Data fine rapporto (rapporti TD) (*)

5.1.2.2.0.6 - assistente alla vendita

Qualifica professionale ISTAT *(1)

F - Nessuno dei precedenti

Tipo assunzione protetta *

40:00

Orario settimanale contrattuale *

40:00

Orario settimanale svolto*

D - Disabile

Categoria soggetto *

NO - Nominativa

Categoria assunzione *

Gradualita - Sezione non obbligatoriaN. assunzione effettuate dopo la
trasformazione *

note (*)

Quadro 3**Elenco riepiloghi 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.compensazioni disabili
5. **COM.CT:** Categoria e N.compensazioni 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

[1] PROV	[2] NBC3	[3] NBC18	[4] COM.DS	[5] COM.CT	[6] N.DIS	[7] N.CAT	[8] QRD	[9] QR18	[10] NP.ES	[11] NSD68	[12] NSCP68	[13] SOSC
015 - MILANO	26	26			1	0	1	0	0	0	0	N

E - eccedenza ; R - riduzione

Riepilogativo nazionale

numero lavoratori (base computo art.3)*	26
numero lavoratori (base computo art.18)*	26
quota di riserva disabili *	1
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
N.di cui in forza al 17.01.2000 *	0
quota esuberi Art.18 *	0
N.scoperture disabili (L.68/99 art.1) *	0
N.scoperture categorie protette (L.68/99 art.18) *	0
Sospensioni in corso *	N
Note	

Dati invio

data invio*	10-01-2024 09:30:39
soggetto che effettua la comunicazione	001
codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione	02222180982
email del soggetto che effettua la comunicazione	info@studio-associato.net
tipo comunicazione *	01

