

RICEVUTA

Codice comunicazione : 1001523C00265980

Data invio : 22/01/2023 19.06.06

Protocollo n. 265980 del : 22/01/2023

Quadro 1

Dati prospetto

data riferimento prospetto*	31-12-2022	N lavoratori in forza nazionale*	112
Prospetto presentato dalla Capogruppo*	NO	categoria azienda L.68/99 ART.3 C.1*	B
data prima assunzione (DPR.333/2000) (*)	--	data seconda assunzione (DPR.333/2000)(*)	--
		nessuna assunzione aggiuntiva(*)	S

Dati aziendali

tipologia del dichiarante*	A	codice fiscale*	09933630155
denominazione datore di lavoro *	LEICA MICROSYSTEMS SRL		
settore *	46.69.91 - Commercio all'ingrosso di strumenti e attrezzature di misurazione per uso scientifico		
cod. contratto collettivo applicato*	0780 - COMMERCIO - Confcommercio		
comune sede legale *	B240 - BUCCINASCO	CAP sede legale *	20090
indirizzo sede legale *	VIA EMILIA 26		
telefono sede legale *	0245476950	fax sede legale *	0245476951
PEC sede legale *	(OMISSI)		
codice fiscale referente *	VIA EMILIA 26 B240 -		
cognome referente *	BUCCINASCO	nome referente *	VINCENZO
indirizzo referente *	027636771		
comune referente *		CAP referente *	20090
telefono referente *		fax referente *	
email referente *	hr.italy@leica-microsystems.com		

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)	B240 - BUCCINASCO	CAP sede di riferimento *	20090
indirizzo sede di riferimento *	VIA EMILIA 26		
telefono sede di riferimento(*)	0245476950	fax sede di riferimento (*)	0245476951
email sede di riferimento *	(OMISSIS)		
cognome referente *		nome referente *	VINCENZO

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 *	112
-----------------------------------	------------

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 *	4
-----------------------------	---

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 *	53
-----------------------------	----

Categorie escluse dal computo

categoria esclusa dal computo *	0001 - Dirigenti
---------------------------------	------------------

N.lavoratori appartenenti alla categoria *	8
--	---

categoria esclusa dal computo *	0002 - Apprendisti
---------------------------------	--------------------

N.lavoratori appartenenti alla categoria *	1
--	---

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° 4

Lavoratore

Codice fiscale *	(OMISSIS)
Cognome *	14-08-1963
Nome *	I690 - SESTO SAN GIOVANNI
Sesso M / F *	76
Data Nascita *	03-05-1986
Cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita * (1)	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Percentuale disabilita'	--
Data inizio rapporto *	4.2.2.0.0 - Addetti all'accoglienza nei servizi di alloggio e ristorazione
Tipologia contrattuale *	F - Nessuno dei precedenti
Data fine rapporto (rapporti TD) (*)	38:00
Qualifica professionale ISTAT *(1)	38:00
Tipo assunzione protetta *	D - Disabile
Orario settimanale contrattuale *	NO - Nominativa
Orario settimanale svolto*	
Categoria soggetto *	DSSMNL70A44A794Q
Categoria assunzione *	DOSSENA

Lavoratore

Codice fiscale *	F
Cognome *	04-01-1970
Nome *	A794 - BERGAMO
Sesso M / F *	70
Data Nascita *	21-05-2012
Cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita * (1)	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Percentuale disabilita'	--
Data inizio rapporto *	4.4.2.1.0.0 - Addetti ad archivi, schedari e professioni assimilate
Tipologia contrattuale *	F - Nessuno dei precedenti
Data fine rapporto (rapporti TD) (*)	40:00
Qualifica professionale ISTAT *(1)	40:00
Tipo assunzione protetta *	D - Disabile
Orario settimanale contrattuale *	NO - Nominativa
Orario settimanale svolto*	
Categoria soggetto *	FRSSNO71B68F205E
Categoria assunzione *	FRASCOLLA

Lavoratore

Codice fiscale *	F
Cognome *	28-02-1971
Nome *	F205 - MILANO
Sesso M / F *	40
Data Nascita *	
Cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita * (1)	
Percentuale disabilita'	

Data inizio rapporto *	04-09-1991
Tipologia contrattuale *	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Data fine rapporto (rapporti TD) (*)	--
Qualifica professionale ISTAT *(1)	3.3.3.4.0.0 - Tecnici della vendita e della distribuzione
Tipo assunzione protetta *	F - Nessuno dei precedenti
Orario settimanale contrattuale *	38:00
Orario settimanale svolto*	38:00
Categoria soggetto *	D - Disabile
Categoria assunzione *	NO - Nominativa
Lavoratore	
Codice fiscale *	(OMISSIS)
Cognome *	08-08-1967
Nome *	1690 - SESTO SAN GIOVANNI
Sesso M / F *	70
Data Nascita *	20-02-2012
Cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita * (1)	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Percentuale disabilita'	--
Data inizio rapporto *	4.3.1.2.0.2 - addetto al ricevimento ordini
Tipologia contrattuale *	F - Nessuno dei precedenti
Data fine rapporto (rapporti TD) (*)	40:00
Qualifica professionale ISTAT *(1)	40:00
Tipo assunzione protetta *	D - Disabile
Orario settimanale contrattuale *	NO - Nominativa
Orario settimanale svolto*	
Categoria soggetto *	
Categoria assunzione *	
Gradualita - Sezione non obbligatoria	
N. 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	46	46			4	0	2	0	0	0	0	N

E - eccedenza ; R - riduzione

Riepilogativo nazionale

numero lavoratori (base computo art.3)*	46
numero lavoratori (base computo art.18)*	46
quota di riserva disabili *	2
quota di riserva Art.18 *	0
N.posizioni esonerate *	0
N.disabili in forza (L.68/99 art.1) *	4
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*	22-01-2023 19:06:06
soggetto che effettua la comunicazione	001
codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione	(OMISSIS)
email del soggetto che effettua la comunicazione	
tipo comunicazione *	