

PROSPETTO LEGGE 68/99**QUADRO A - ANAGRAFICA AZIENDA**

Data riferimento prospetto: 31/12/2023		
Prospetto presentato dalla Capogruppo:		Capogruppo Estera:
Codice fiscale Capogruppo:		
N° Lavoratori in forza nazionale: 56		
Categoria azienda L.68/99 art.3.c.1: Da 15 a 35 dipendenti		
Data prima assunzione (dpr. 333/2000):		
Data seconda assunzione (dpr. 333/2000):		
Nessuna assunzione aggiuntiva: S		
Tipologia del dichiarante DATORE LAVORO PRIVATO		
Codice fiscale: 00775240278		
Ragione sociale: LASA F.LLI NATA S.R.L.		
Indirizzo: VIA VALLETTA 1/B		
Comune: C938 - CONA		CAP: 30010
Telefono: 0426302191		Fax: XXXX
E-mail: XXXX		PEC: XXXX
CCNL: METALMECCANICA - Industria		
Settore: 25.12.10 -		
Codice fiscale: XXXX		
Cognome: BOSCOLO		Nome: ANTONIO
Indirizzo: XXXX		
Comune: XXXX - XXXX		CAP: XXXX
Telefono: XXXX		Fax: XXXX
E-mail:		

PROSPETTO LEGGE 68/99**QUADRO B - GRADUALITA'**

Data atto:	Estremi atto:
N° assunzioni di lavoratori non disabili effettuate prima della trasformazione:	
Data trasformazione:	Percentuale:

QUADRO C - SOSPENSIONE A CARATTERE NAZIONALE

Sospensione per mobilità:
Data fine sospensione:

QUADRO D - ASSUNZIONI MEDIANTE PUBBLICA SELEZIONE (ART. 7 C. 3 L.68/99 - RISERVATO ALLA BANCA D'ITALIA)**QUADRO E - DATI PROVINCIALI****DATI PROVINCIALI**

Provincia:	VENEZIA	Codice progressivo provincia:	027
Indirizzo:	VIA VALLETTA 1/B		
Comune:	C938 - CONA	CAP:	30010
Telefono:	0426302191	Fax:	XXXX
E-mail:	XXXX		
Referente	BOSCOLO ANTONIO		
N° posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85):	0		
N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti (403/71):	0		

PERSONALE DIPENDENTE

N° Totale lavoratori dipendenti:	56
N° posti part-time riproporzionati:	0
N° intermittenti riproporzionati:	0
N° Categorie protette in forza (L.68/99 art.18):	0
Di cui in forza al 17.1.2000:	0

SOSPENSIONE

Stato:	N° lavoratori:	Data fine sospensione:
Causale:		

GRADUALITA'

N° assunzioni effettuate dopo la trasformazione:
--

PROSPETTO LEGGE 68/99**ESONERO PARZIALE AUTORIZZATO**

Data atto:	Fino al:
Estremi atto:	Percentuale:
Stato:	N° lavoratori in esonero:

ESONERO PARZIALE AUTOCERTIFICATO

Data autocertificazione:	Percentuale:
N° lavoratori 60 per mille:	N° lavoratori in esonero:

CONVENZIONE

Data stipula:	Data scadenza:
Stato:	Data atto:
Estremi atto:	Tipologia di convenzione:
Numero di lavoratori previsti : 0	

LAVORATORI DISABILI

N° Disabili in forza L.68/99 Tempo Pieno:	1
---	---

CENTRALINISTI TELEFONICI

N° centralinisti telefonici non vedenti Tempo Pieno:	0
--	---

TERAPISTI DELLA RIABILITAZIONE E MASSOFISIOTERAPISTI NON VEDENTI

N° terapisti della riabilitazione e massofisioterapisti non vedenti (l. 29/94) Tempo Pieno:	0
---	---

TELELAVORO

N° lavoratori in telelavoro Tempo Pieno:	0
--	---

CATEGORIE ESCLUSE

Categoria esclusa dal computo	N° di lavoratori appartenenti alla categoria
EDILIZIA: LAVORATORI OCCUPATI IN CANTIERE E ADDETTI AL TRASPORTO	23
APPRENDISTI	1

DETTAGLIO PART-TIME

PROSPETTO LEGGE 68/99**DETTAGLIO INTERMITTENTI****DISABILI SOMMINISTRATI**

N° lavoratori disabili somministrati Tempo Pieno:

0

DISABILI IN CONVENZIONE

N° lavoratori disabili in convenzione artt. 12-bis e 14 Tempo Pieno:

0

ELENCO DEI LAVORATORI IN FORZA AI SENSI DELLA L.68/99

Lavoratore	Codice fiscale: XXXX	Sesso: M
	Nome: XXXX	Cognome: XXXX
	Data di nascita: XXXX	Comune/stato estero di nascita: XXXX
	Data inizio rapporto: 02/11/2006	Tipologia contrattuale: LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
	Data fine rapporto:	Qualifica: INSTALLATORE DI INFISSI
	Tipo assunzione protetta: CONVENZIONE DI	Orario settimanale contrattuale: 40:00
	Orario settimanale svolto: 08:00	Categoria soggetto: Disabili
	Percentuale Disabilita: 75	Categoria assunzione: Nominativa

POSTI DI LAVORO DISPONIBILI

Posti di lavoro disponibili	Qualifica professionale (ISTAT): CARPENTIERE INFISSI METALLICI					
	Mansione/descrizione compiti: MONTAGGIO DI INFISSI					
	Categoria soggetto: Categorie protette					
	N° posti: 1		Comune di assunzione: CHIOGGIA			
	Capacità richieste/controindicazioni: PATENTE B					
	Presenza di barriere architettoniche: No		Turni notturni: No		Raggiungibilità mezzi pubblici: Si	
	Categoria assunzione: Numerica					

COMPENSAZIONI TERRITORIALI

PROSPETTO LEGGE 68/99**ELENCO RIEPILOGATIVO PROVINCIALE: VENEZIA**

N° Lavoratori Base computo L.68/99 art 3 (Disabili)	31
N° Lavoratori Base computo L.68/99 art 18 (Categorie protette)	54
Categoria compensazione disabili	ND
N° compensazione disabili	0
Categoria compensazione categorie protette	ND
N° Compensazioni categorie protette	0
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	1
N° posizioni esonerate	0
N° Scoperture disabili (L.68/99 art.1)	0
N° Scoperture categorie protette (L.68/99 art.18)	1
Sospensioni in corso	No
Note: L'AZIENDA SI È GIA' ATTIVATA CON IL CENTRO PER L'IMPIEGO DI COMPETENZA PER LA RICERCA DI UN SOGGETTO DA ASSUMERE AI FINI DELLE CATEGORIE PROTETTE.	

QUADRO E - QUADRO RIASSUNTIVO DEI DIPENDENTI A LIVELLO NAZIONALE

N° Lavoratori Base computo L.68/99 art 3 (Disabili)	31
N° Lavoratori Base computo L.68/99 art 18 (Categorie protette)	54
Quota di riserva disabili	1
Quota di riserva Art. 18	1
Quota esuberi Art. 18	0
N° lavoratori in sospensione	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° Scoperture disabili (L.68/99 art.1)	0
N° Scoperture categorie protette (L.68/99 art.18)	1
Sospensioni in corso	No
Note:	

PROSPETTO LEGGE 68/99



SEZIONE T - DATI INVIO	
Data invio: 22/01/2024 11:48:48	
Soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dal datore di lavoro): CONSULENTI DEL LAVORO (ART. 1, CO. 1, L.. 12/79)	
Codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dal datore di lavoro): XXXX	
Codice fiscale del soggetto che ha sottoscritto l'Accordo di Servizio: XXXX	
Codice fiscale dell'utente delegato:	
Tipo comunicazione: PROSPETTO INFORMATIVO	Codice comunicazione: 2100024C00112489
Codice comunicazione precedente:	
Note:	