Codice comunicazione : 1001525C00269429 Protocollo n. 269429del : 28/01/2025

Quadro 1

	Dati pro	spetto	
data riferimento prospetto*	31-12-2024	N lavoratori in forza nazionale*	26
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)(*)	<u></u>
		nessuna assunzione aggiuntiva(*)	_s
	Dati azi	endali	
tipologia del dichiarante*	Α	codice fiscale*	11362130152
denominazione datore di lavoro *	KISTLER ITALIA SRL		
settore *	46.76.90 - Commercio all'ingrosso di	altri prodotti intermedi	
cod.contratto collettivo applicato*	0780 - COMMERCIO - Confcommercio		
comune sede legale *	F205 - MILANO	CAP sede legale *	20121
indirizzo sede legale *	VIA MARCO DE MARCHI 7		
telefono sede legale *	024812751	fax sede legale *	024812821
PEC sede legale *	kistler@pec.netorange.it		
codice fiscale referente *	GRLRRT63L10A122H		_
cognome referente *	GORLERO	nome referente *	ROBERTO
indirizzo referente *	VIA LUDOVICO DI BREME 78		
comune referente *	F205 - MILANO	CAP referente *	20156
telefono referente *	024812751	fax referente *	024812821
email referente *	roberto.gorlero@kistler.com		
Gı	radualita - Sezione obbligator	ria per le aziende in gradual	ita
data atto *		_	
estremi atto *			
N. assunzioni di lavoratori	non disabili effettuate dopo la trasformazione *		
data trasformazione *	·	percentuale *	_

Quadro 2

	Quadro 2 Dati Provinciali		
codice provincia *(1)	015 - MILANO		
comune sede di riferimento *(1)	F205 - MILANO	CAP sede di riferiment	o * 20156
indirizzo sede di riferimento *	VIA LUDOVICO DI BREME 78		
	024812751	fou and a di sifesimente	
telefono sede di riferimento(*) email sede di riferimento *	roberto.gorlero@kistler.com	fax sede di riferimento	() 0240120
cognome referente *	GORLERO		
N. posti previsti per centralinisti non vedenti (11		nome referente *	KOBEKI
N. posti previsti per massofisioterapisti non ved	<u> </u>		
	ti relativi al personale dipendent	е	
N.Totale lavoratori dipendenti *	26		
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 *	11		
Orario settimanale parttime *	35:00		
Orario settimanale contrattuale *	40:00		
Ce	entralinisti telefonici non vedent	i	
N. Lavoratori tempo pieno *	0		
	taziono o massiofisiotoranisti no	n vodonti (l. 20/9	4\
	tazione e massiofisioterapisti no	iii veueiiii (L.25/54	+)
N. Lavoratori tempo pieno *	0		
T	elelavoro (art.23, D.Lgs.80/2015)		
N. Lavoratori tempo pieno *	0		
•	Categorie escluse dal computo		
categoria esclusa dal computo *	0001 - Dirigenti		
N.lavoratori appartenenti alla categoria *	1		
	Dettaglio Part-time		
N. part-time *	1		
Orario settimanale contrattuale *	40:00		
Orario settimanale part-time *	35:00		_
Dati r	elativi al personale non dipende	nte	
Lavoratori disa	ibili somministrati (art.34, co.3, D.	.Lgs.81/2015)	
N. Lavoratori tempo pieno *	0		
Lavorato	ri disabili in convenzione art.12 l	nis e 14	
		013 6 14	
N. Lavoratori tempo pieno *			
E	lenco lavoratori computabili n° 1		
avoratore			
Codice fiscale *	BTTDRA82A59A459X		
Cognome *	BETTEGA		
Nome *	DARIA		
Sesso M / F *	<u>F</u>		
Data Nascita *	19-01-1982		
Cod. comune o in alternativa stato straniero di			
Percentuale disabilita'	70		
Data inizio rapporto *	02-10-2023		
Tipologia contrattuale *	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDE	TERMINATO	
Data fine rapporto (rapporti TD) (*)	<u></u>		
Qualifica professionale ISTAT *(1)	4.1.1.2.0.0 - Addetti agli affari gene	rali	
Tipo assunzione protetta *	F - Nessuno dei precedenti		
Orario settimanale contrattuale *	40:00		
Orario settimanale svolto*	35:00		
	D - Disabile		
Categoria soggetto *			
Categoria soggetto * Categoria assunzione *	NO - Nominativa		
Categoria assunzione *		ia	
Categoria assunzione *	dualita - Sezione non obbligator	ia	

Quadro 3

Elenco riepiloghi provinciali Legenda PROV: Provincia 2. NBC3: N. lav.(base computo art.3) 3. NBC18: N. lav.(base computo art.18) COM.DS: Categoria e N.compensazioni disabili COM.CT: Categoria e N.compensazioni categorie protette N.DIS: N.disabili in forza (L.68/99) N.CAT: N.categorie protette in forza (L.68/99 art.18) 8. QRD: Quota riserva disabili QR18: Quota riserva Art.18 10. NP.ES: N.posizioni esonerate NSD68: N. scoperture disabili (L.68/99 art.1) NSCP68: N. scoperture categorie protette (L.68/99 art.18) 13. SOSC: Sospensioni in corso [1] PROV [10] [11] [12] [13] NBC3 NBC18 COM.DS COM.CT N.DIS N.CAT QRD QR18 NP.ES NSD68 NSCP68 SOSC 015 - MILANO 24 0 Ν E - eccedenza ; R - riduzione Riepilogativo nazionale 24 numero lavoratori (base computo art.3)* numero lavoratori (base computo art.18) 24 quota di riserva disabili quota di riserva Art.18 * 0 0 N.posizioni esonerate * N.disabili in forza (L.68/99 art.1) * N.categorie protette in forza (L.68/99 art.18) * 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 N Sospensioni in corso * Note

Dati invio

data invio*	28-01-2025 22:29:53
soggetto che effettua la comunicazione	001
codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione	BLDMSM68H13F205V
email del soggetto che effettua la comunicazione	massimo@beldi.it
tipo comunicazione *	01