

Prospetto informativo on-line**Quadro 1****Dati prospetto**

data riferimento prospetto	31/12/2024	N° lavoratori in forza nazionale	137
Prospetto presentato dalla Capogruppo	NO	Capogruppo Estera	
Codice Fiscale Capogruppo			
categoria azienda L.68/99 ART.3 C.1	Oltre i 50 dipendenti	nessuna assunzione aggiuntiva	
data prima assunzione (DPR . 333/2000)		data seconda assunzione (DPR . 333/2000)	

Dati aziendali

tipologia del dichiarante	Datore di lavoro privato	codice fiscale	04339710370
denominazione datore di lavoro	NET SERVICE S.P.A.		
cod. settore	62.01.00	cod. contratto collettivo applicato	1810
cod. comune sede legale	A944	CAP sede legale	40122
indirizzo sede legale	GALLERIA MARCONI 2		
telefono sede legale	0516241989	fax sede legale	
PEC sede legale	netservice@pec-netserv.it		
codice fiscale referente	[REDACTED]		
cognome referente	[REDACTED]	nome referente	[REDACTED]
indirizzo referente	VIA DELLE MOLINE 3		
cod. comune referente	A944	CAP referente	40126
telefono referente	0516241989	fax referente	0516241989
e-mail referente	ufficiopersonale@netservice.eu		

Gradualità - Sezione obbligatoria per le aziende in gradualità



data atto	
estremi atto	
N° assunzioni di lavoratori non disabili effettuate prima della trasformazione	
data trasformazione	
percentuale	

Sospensione a carattere nazionale

Sospensione per mobilità	NO
Data fine sospensione	

Quadro 2

Dati Provinciali

codice provincia	037		
cod. comune sede di riferimento	A944	CAP sede di riferimento	40122
indirizzo sede di riferimento	VIA MONTEGRAPPA 4/D		
telefono sede di riferimento	0516241989	fax sede di riferimento	
e-mail sede di riferimento			
cognome referente		nome referente	
N° posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85)	0		
N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti (403/71)	0		
note			

Dati relativi al personale dipendente

N° Totale lavoratori dipendenti	74
N° Disabili in forza L.68/99 tempo pieno	5
N° Categorie protette in forza (L.68.99 art 18)	0
Di cui in forza al 17.01.2000	0
N° centralinisti telefonici non vedenti tempo pieno	0
N° terapisti della riabilitazione e massofisioterapisti non vedenti (L.29/94) tempo pieno	0
Telelavoro (art.23 D.Lgs.80/2015) - N° lavoratori in telelavoro per intero orario contrattuale	0
N° Part - time riproporzionati <small>N° di lavoratori calcolato in base alla quota di orario effettivamente svolto e al vigente CCNL di appartenenza (ESEMPIO: 2 lavoratori a 20 ore + 1 lavoratore a 30 ore = 70 ore 70 : 40 (CCNL) = 1.75 = 2 lavoratori riproporzionati)</small>	2
N° Intermittenti riproporzionati (Art.39 D.Lgs.276/03)	0
Base computo Art. 3	58
Base computo Art. 18	58

Disabili in forza L. 68/99 a Tempo Parziale

Numero lavoratori a tempo parziale	1
orario settimanale tempo parziale	hh 21 mm 00
orario settimanale contrattuale	hh 40 mm 00
<hr/>	
Numero lavoratori a tempo parziale	1
orario settimanale tempo parziale	hh 24 mm 00
orario settimanale contrattuale	hh 40 mm 00

Numero lavoratori a tempo parziale	1
orario settimanale tempo parziale	hh 30 mm 00
orario settimanale contrattuale	hh 40 mm 00

Categorie escluse dal computo

Categoria esclusa dal computo	Apprendisti
N° lavoratori appartenenti alla categoria	6
Categoria esclusa dal computo	Lavoratori con contratto a termine < 6 mesi
N° lavoratori appartenenti alla categoria	1

(*) Non è possibile escluderlo dalla base di computo dell'Art. 18

Part-time

N° part-time	2
orario settimanale contrattuale	hh 40 mm 00
orario settimanale part - time	hh 30 mm 00
N° part-time	1
orario settimanale contrattuale	hh 40 mm 00
orario settimanale part - time	hh 25 mm 00

Dati relativi al personale non dipendente computabile nella quota di riserva

N° Disabili somministrati (art.34, co.3, D.Lgs.81/2015) Tempo Pieno	0
N° Disabili in convenzione artt. 12-bis e 14 Tempo Pieno	0

Elenco dei lavoratori computabili nella quota di riserva

codice fiscale	██████████
cognome	██████
nome	██████ ██████
sex	██████
data di nascita	██/██/██
cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita	██
data inizio rapporto	██/██/██
tipologia contrattuale	██████ ██████ ██████
data fine rapporto (rapporti TD)	

tipo assunzione protetta	██████
orario settimanale contrattuale	██████
orario settimanale part - time	██████
categoria soggetto	██████
categoria assunzione	██████
percentuale disabilità	██

codice fiscale	██████████
cognome	██████
nome	██████
sex	██████
data of birth	██/██/██
cod. comune o in alternativa stato straniero of birth	██
data inizio rapporto	██/██/██
tipologia contrattuale	██████
data fine rapporto (rapporti TD)	
professional qualification ISTAT	██████
tipo assunzione protetta	██████
orario settimanale contrattuale	██████
orario settimanale part - time	██████
categoria soggetto	██████
categoria assunzione	██████
percentuale disabilità	██

codice fiscale	██████████
cognome	██████
nome	██████
sex	██████
data of birth	██/██/██
cod. comune o in alternativa stato straniero of birth	██
data inizio rapporto	██/██/██
tipologia contrattuale	██████
data fine rapporto (rapporti TD)	
professional qualification ISTAT	██████
tipo assunzione protetta	██████

categoria compensazione	Eccedenza
numero lavoratori	2
categoria soggetto	Disabili
codice fiscale azienda appartenente al gruppo	

Il Sistema del Ministero provvederà ad inviare ai servizi competenti i prospetti informativi delle diverse aziende interessate alla compensazione intergruppo.

Dati Provinciali

codice provincia	075		
cod. comune sede di riferimento	E506	CAP sede di riferimento	73100
indirizzo sede di riferimento	VIA COLONELLO COSTADURA 2/C		
telefono sede di riferimento	0516241989	fax sede di riferimento	
e-mail sede di riferimento			
cognome referente		nome referente	
N° posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85)	0		
N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti (403/71)	0		
note			

Dati relativi al personale dipendente

N° Totale lavoratori dipendenti	32
N° Disabili in forza L.68/99 tempo pieno	0
N° Categorie protette in forza (L.68.99 art 18)	0
Di cui in forza al 17.01.2000	0
N° centralinisti telefonici non vedenti tempo pieno	0
N° terapisti della riabilitazione e massofisioterapisti non vedenti (L.29/94) tempo pieno	0
Telelavoro (art.23 D.Lgs.80/2015) - N° lavoratori in telelavoro per intero orario contrattuale	0
N° Part - time riproporzionati <small>N° di lavoratori calcolato in base alla quota di orario effettivamente svolto e al vigente CCNL di appartenenza (ESEMPIO: 2 lavoratori a 20 ore + 1 lavoratore a 30 ore = 70 ore 70 : 40 (CCNL) = 1.75 = 2 lavoratori riproporzionati)</small>	0
N° Intermittenti riproporzionati (Art.39 D.Lgs.276/03)	0
Base computo Art. 3	31
Base computo Art. 18	31

Categorie escluse dal computo

Categoria esclusa dal computo	Dirigenti
N° lavoratori appartenenti alla categoria	1

(*) Non è possibile escluderlo dalla base di computo dell'Art. 18

Dati relativi al personale non dipendente computabile nella quota di riserva

N° Disabili somministrati (art.34, co.3, D.Lgs.81/2015) Tempo Pieno **0**

N° Disabili in convenzione artt. 12-bis e 14 Tempo Pieno **0**

Gradualità - Sezione non obbligatoria

N° assunzione effettuate dopo la trasformazione

Convenzione

Stipula convenzione prevista

Elenco compensazioni territoriali

cod. provincia compensazione **037**

categoria compensazione **Riduzione**

numero lavoratori **2**

categoria soggetto **Disabili**

codice fiscale azienda appartenente al gruppo

Il Sistema del Ministero provvederà ad inviare ai servizi competenti i prospetti informativi delle diverse aziende interessate alla compensazione intergruppo.

Dati Provinciali

codice provincia **078**

cod. comune sede di riferimento **D086** CAP sede di riferimento **87100**

indirizzo sede di riferimento **VIALE DELLA REPUBBLICA 140**

telefono sede di riferimento **0516241989** fax sede di riferimento

e-mail sede di riferimento

cognome referente **[REDACTED]** nome referente **[REDACTED]**

N° posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85) **0**

N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti (403/71) **0**

note

Dati relativi al personale dipendente

N° Totale lavoratori dipendenti **23**

N° Disabili in forza L.68/99 tempo pieno **0**

N° Categorie protette in forza (L.68,99 art 18) **0**

Di cui in forza al 17.01.2000 **0**

N° centralinisti telefonici non vedenti tempo pieno **0**

N° terapisti della riabilitazione e massofisioterapisti non vedenti (L.29/94) tempo pieno **0**

Telelavoro (art.23 D.Lgs.80/2015) - N° lavoratori in telelavoro per intero orario contrattuale **0**

N° Part - time riproporzionati

N° di lavoratori calcolato in base alla quota di orario effettivamente svolto e al vigente CCNL di appartenenza
(ESEMPIO: 2 lavoratori a 20 ore + 1 lavoratore a 30 ore = 70 ore 70 : 40 (CCNL) = 1.75 = 2 lavoratori riproporzionati)

0**N° Intermittenti riproporzionati (Art.39 D.Lgs.276/03)****0****Base computo Art. 3****22****Base computo Art. 18****22****Categorie escluse dal computo****Categoria esclusa dal computo****Dirigenti****N° lavoratori appartenenti alla categoria****1**

(*) Non è possibile escluderlo dalla base di computo dell'Art. 18

Dati relativi al personale non dipendente computabile nella quota di riserva**N° Disabili somministrati (art.34, co.3, D.Lgs.81/2015) Tempo Pieno****0****N° Disabili in convenzione artt. 12-bis e 14 Tempo Pieno****0****Gradualità - Sezione non obbligatoria****N° assunzione effettuate dopo la trasformazione****Convenzione****Stipula convenzione prevista****Elenco compensazioni territoriali****cod. provincia compensazione****037****categoria compensazione****Riduzione****numero lavoratori****2****categoria soggetto****Disabili****codice fiscale azienda appartenente al gruppo**

Il Sistema del Ministero provvederà ad inviare ai servizi competenti i prospetti informativi delle diverse aziende interessate alla compensazione intergruppo.

Dati Provinciali**codice provincia****092****cod. comune sede di riferimento****B354****CAP sede di riferimento****09123****indirizzo sede di riferimento****VIA CESARE BATTISTI 14****telefono sede di riferimento****0516241989****fax sede di riferimento****e-mail sede di riferimento****cognome referente****nome referente****N° posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85)****0**

N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti
(403/71)

0

note

Dati relativi al personale dipendente

N° Totale lavoratori dipendenti	8
N° Disabili in forza L.68/99 tempo pieno	0
N° Categorie protette in forza (L.68.99 art 18)	0
Di cui in forza al 17.01.2000	0
N° centralinisti telefonici non vedenti tempo pieno	0
N° terapisti della riabilitazione e massofisioterapisti non vedenti (L.29/94) tempo pieno	0
Telelavoro (art.23 D.Lgs.80/2015) - N° lavoratori in telelavoro per intero orario contrattuale	0
N° Part - time riproporzionati <small>N° di lavoratori calcolato in base alla quota di orario effettivamente svolto e al vigente CCNL di appartenenza (ESEMPIO: 2 lavoratori a 20 ore + 1 lavoratore a 30 ore = 70 ore 70 : 40 (CCNL) = 1.75 = 2 lavoratori riproporzionati)</small>	1
N° Intermittenti riproporzionati (Art.39 D.Lgs.276/03)	0
Base computo Art. 3	8
Base computo Art. 18	8

Part-time

N° part-time	1
orario settimanale contrattuale	hh 40 mm 00
orario settimanale part - time	hh 32 mm 00

Dati relativi al personale non dipendente computabile nella quota di riserva

N° Disabili somministrati (art.34, co.3, D.Lgs.81/2015) Tempo Pieno	0
N° Disabili in convenzione artt. 12-bis e 14 Tempo Pieno	0

Gradualità - Sezione non obbligatoria

N° assunzione effettuate dopo la trasformazione

Convenzione

Stipula convenzione prevista

Quadro 3

Riepilogativo nazionale

base computo art. 3	119
base computo art. 18	119
quota di riserva disabili	8
quota di riserva Art.18	1
Sospensione in corso	NO
N° posizioni esonerate	0
N° disabili in forza (L.68/99 art. 1)	8
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
Quota esuberi art. 18	0

Elenco riepilogativo provinciale

codice provincia	037
Base computo art. 3	58
Base computo art. 18	58
Sospensione in corso	NO
categoria compensazione disabili	Eccedenza
N° compensazioni disabili	4
categoria compensazione categorie protette	
N° compensazioni categorie protette	
N° disabili in forza (L.68/99 art. 1)	8
N° categorie protette in forza (L.68/99 art. 18)	0
quota di riserva disabili	4
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
<hr/>	
codice provincia	075
Base computo art. 3	31
Base computo art. 18	31

Sospensione in corso	NO
categoria compensazione disabili	Riduzione
N° compensazioni disabili	2
categoria compensazione categorie protette	
N° compensazioni categorie protette	
N° disabili in forza (L.68/99 art. 1)	0
N° categorie protette in forza (L.68/99 art. 18)	0
quota di riserva disabili	2
quota di riserva Art. 18	0
N° posizioni esonerate	0
N° scoperture disabili (L.68/99 art. 1)	0
N° scoperture categorie protette (L.68/99 art. 18)	0
<hr/>	
codice provincia	078
Base computo art. 3	22
Base computo art. 18	22
Sospensione in corso	NO
categoria compensazione disabili	Riduzione
N° compensazioni disabili	2
categoria compensazione categorie protette	
N° compensazioni categorie protette	
N° disabili in forza (L.68/99 art. 1)	0
N° categorie protette in forza (L.68/99 art. 18)	0
quota di riserva disabili	2
quota di riserva Art. 18	0
N° posizioni esonerate	0
N° scoperture disabili (L.68/99 art. 1)	0
N° scoperture categorie protette (L.68/99 art. 18)	0
<hr/>	
codice provincia	092
Base computo art. 3	8
Base computo art. 18	8
Sospensione in corso	NO
categoria compensazione disabili	
N° compensazioni disabili	

categoria compensazione categorie protette

N° compensazioni categorie protette

N° disabili in forza (L.68/99 art. 1)

0

N° categorie protette in forza (L.68/99 art. 18)

0

quota di riserva disabili

0

quota di riserva Art. 18

0

N° posizioni esonerate

0

N° scoperture disabili (L.68/99 art. 1)

0

N° scoperture categorie protette (L.68/99 art. 18)

0

Dati invio

data invio

24/01/2025 18:49

soggetto che effettua la comunicazione
(se diverso dall'azienda di cui si sta effettuando la dichiarazione)

(001) Consulenti del Lavoro (art. 1, co. 1, L.. 12/79)

codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione
(se diverso dall'azienda di cui si sta effettuando la dichiarazione)

02123741205

e-mail del soggetto che effettua la comunicazione

info@studioerrigo.it

tipo comunicazione

Prospetto Informativo