

Quadro 1

Dati prospetto			
data riferimento prospetto*	31-12-2022	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)(*)	--
		nessuna assunzione aggiuntiva(*)	S
Dati aziendali			
tipologia del dichiarante*	A	codice fiscale*	06180320969
denominazione datore di lavoro *	PRODIGYS TECHNOLOGY S.R.L.		
settore *	62.02.00 - Consulenza nel settore delle tecnologie dell'informatica		
cod. contratto collettivo applicato*	0780 - COMMERCIO - Confcommercio		
comune sede legale *	E514 - LEGNANO	CAP sede legale *	20025
indirizzo sede legale *	VIA SAN DOMENICO, 6		
telefono sede legale *	0289458112	fax sede legale *	0289952516
PEC sede legale *	PRODIGYS@PEC.IT		
codice fiscale referente *	SRDDG170L25L424Z		
cognome referente *	SARDON	nome referente *	DIEGO
indirizzo referente *	VIA DELLE CERBINE 12		
comune referente *	D612 - FIRENZE	CAP referente *	50133
telefono referente *	0289458112	fax referente *	0289952516
email referente *	amministr@prodigygroup.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)	030 - UDINE	
comune sede di riferimento *(1)	A254 - AMARO	CAP sede di riferimento * 33020
indirizzo sede di riferimento *	VIA JACOPO LINUSSIO 1	
telefono sede di riferimento(*)	0289458112	fax sede di riferimento (*) 0289952516
email sede di riferimento *	amministrazione@prodigygroup.it	
cognome referente *	SARDON	nome referente * DIEGO
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 *	4	
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	
Centralinisti telefonici non vedenti		
N. Lavoratori tempo pieno *	0	
Terapisti della riabilitazione e massofisioterapisti non vedenti (L.29/94)		
N. Lavoratori tempo pieno *	0	
Telelavoro (art.23, D.Lgs.80/2015)		
N. Lavoratori tempo pieno *	0	
Categorie escluse dal computo		
categoria esclusa dal computo *	0002 - Apprendisti	
N.lavoratori appartenenti alla categoria *	2	
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	
Gradualita - Sezione non obbligatoria		
N. assunzione effettuate dopo la trasformazione *		
note (*)		

Quadro 2 Dati Provinciali

codice provincia *(1)	032 - TRIESTE	
comune sede di riferimento *(1)	L424 - TRIESTE	CAP sede di riferimento * 34149
indirizzo sede di riferimento *	AREA SCIENCE PARK PALAZZINA E3, 99	
telefono sede di riferimento(*)	0289458112	fax sede di riferimento (*) 0289952516
email sede di riferimento *	amministrazione@prodigygroup.it	
cognome referente *	SARDON	nome referente * DIEGO

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 *	12
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
-----------------------------	----------

Centralinisti telefonici non vedenti

N. Lavoratori tempo pieno *	0
-----------------------------	----------

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

N. Lavoratori tempo pieno *	0
-----------------------------	----------

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

N. Lavoratori tempo pieno *	0
-----------------------------	----------

Categorie escluse dal computo

categoria esclusa dal computo *	0002 - Apprendisti
N.lavoratori appartenenti alla categoria *	5

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
-----------------------------	----------

Gradualita - Sezione non obbligatoria

N. assunzione effettuate dopo la trasformazione *	
note (*)	

Quadro 2 Dati Provinciali

codice provincia *(1)	015 - MILANO	
comune sede di riferimento *(1)	F205 - MILANO	CAP sede di riferimento * 20121
indirizzo sede di riferimento *	VIALE ISONZO, 4	
telefono sede di riferimento(*)	0289458112	fax sede di riferimento (*) 0289952516
email sede di riferimento *	amministrazione@prodigysgroup.it	
cognome referente *	SARDON	nome referente * DIEGO

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 *	10
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 massofisioterapisti 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 *	10:00

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 *	CRTPLA90H64F205B
Cognome *	CERUTTI
Nome *	PAOLA
Sesso M / F *	F
Data Nascita *	24-06-1990
Cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita *(1)	F205 - MILANO
Percentuale disabilita'	46
Data inizio rapporto *	30-05-2018
Tipologia contrattuale *	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Data fine rapporto (rapporti TD) (*)	--
Qualifica professionale ISTAT *(1)	3.1.2.1.0.1 - programmatore informatico
Tipo assunzione protetta *	F - Nessuno dei precedenti
Orario settimanale contrattuale *	40:00
Orario settimanale svolto*	30:00
Categoria soggetto *	D - Disabile
Categoria assunzione *	NO - Nominativa

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
030 - UDINE	2	2			0	0	0	0	0	0	0	N
032 - TRIESTE	7	7			0	0	0	0	0	0	0	N
015 - MILANO	8	8			1	0	1	0	0	0	0	N

E - eccedenza ; R - riduzione

Riepilogativo nazionale

numero lavoratori (base computo art.3)*	17
numero lavoratori (base computo art.18)*	17
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*	29-01-2023 19:02:48
soggetto che effettua la comunicazione	001
codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione	MNDBNR40E21I444W
email del soggetto che effettua la comunicazione	mondardini@alice.it
tipo comunicazione *	01