

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

Data riferimento prospetto: 31/12/2022	
Prospetto presentato dalla Capogruppo: Si	Capogruppo Estera: No
Codice fiscale Capogruppo: 02808610279	
N° Lavoratori in forza nazionale: 52	
Categoria azienda L.68/99 art.3.c.1: Da 36 a 50 dipendenti	
Data prima assunzione (dpr. 333/2000):	
Data seconda assunzione (dpr. 333/2000):	
Nessuna assunzione aggiuntiva:	
Tipologia del dichiarante DATORE LAVORO PRIVATO APPARTENENTE A GRUPPO D'IMPRESE	
Codice fiscale: 02808610279	
Ragione sociale: HALLEY VENETO SRL	
Indirizzo: VIALE DELLA STAZIONE 2	
Comune: E936 - MARCON	CAP: 30020
Telefono: 0415951441	Fax: 0415951460
E-mail: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	PEC: HALLEYVENETO@LEGALMAIL.IT
CCNL: TERZIARIO - Confesercenti	
Settore: 62.02.00 -	
Codice fiscale: [REDACTED]	
Cognome: XXXXXXXXXXXX	Nome: XXXXXX
Indirizzo: XXXXXXXXXXXX	
Comune: XXXXX - XXXXXXXXXXXX	CAP: XXXXXX
Telefono: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Fax:
E-mail: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

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: VIALE DELLA STAZIONE 2			
Comune:	E936 - MARCON	CAP:	30020
Telefono:	0415951441	Fax:	0415951460
E-mail: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			
Referente	XXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	
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:	52
N° posti part-time riproporzionati:	3
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
N° Disabili in forza L.68/99 Part time:	Orario settimanale contrattuale	Orario settimanale part-time
1	40:00	21:00
1	40:00	25:00

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
APPRENDISTI	6

DETTAGLIO PART-TIME

PROSPETTO LEGGE 68/99

N° part-time	Orario settimanale contrattuale	Orario settimanale part-time
3	40:00	25:00
1	40:00	35:00

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: [REDACTED]	Sesso: F
	Nome: [REDACTED]	Cognome: [REDACTED]
	Data di nascita: [REDACTED]	Comune/stato estero di nascita:
	Data inizio rapporto: 20/10/2020	Tipologia contrattuale: LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
	Data fine rapporto:	Qualifica: ADDETTI A FUNZIONI DI SEGRETERIA
	Tipo assunzione protetta: CONVENZIONE L. 68/99	Orario settimanale contrattuale: 40:00
	Orario settimanale svolto: 25:00	Categoria soggetto: Disabili
	Percentuale Disabilita: 60	Categoria assunzione: Nominativa
Lavoratore	Codice fiscale: [REDACTED]	Sesso: M
	Nome: [REDACTED]	Cognome: [REDACTED]
	Data di nascita: [REDACTED]	Comune/stato estero di nascita: VENEZIA
	Data inizio rapporto: 01/09/2018	Tipologia contrattuale: LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
	Data fine rapporto:	Qualifica: ADDETTO INSERIMENTO DATI
	Tipo assunzione protetta: NESSUNO DEI	Orario settimanale contrattuale: 40:00
	Orario settimanale svolto: 40:00	Categoria soggetto: Disabili
	Percentuale Disabilita: 80	Categoria assunzione: Nominativa
Lavoratore	Codice fiscale: [REDACTED]	Sesso: F
	Nome: [REDACTED]	Cognome: [REDACTED]
	Data di nascita: [REDACTED]	Comune/stato estero di nascita: TREVISO
	Data inizio rapporto: 02/05/2016	Tipologia contrattuale: LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
	Data fine rapporto:	Qualifica: ADDETTI A FUNZIONI DI SEGRETERIA
	Tipo assunzione protetta: CONVENZIONE L. 68/99	Orario settimanale contrattuale: 40:00
	Orario settimanale svolto: 21:00	Categoria soggetto: Disabili
	Percentuale Disabilita: 50	Categoria assunzione: Nominativa

PROSPETTO LEGGE 68/99**POSTI DI LAVORO DISPONIBILI****COMPENSAZIONI TERRITORIALI****ELENCO RIEPILOGATIVO PROVINCIALE: VENEZIA**

N° Lavoratori Base computo L.68/99 art 3 (Disabili)	42
N° Lavoratori Base computo L.68/99 art 18 (Categorie protette)	42
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)	3
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
Sospensioni in corso	No
Note:	

QUADRO E - QUADRO RIASSUNTIVO DEI DIPENDENTI A LIVELLO NAZIONALE

N° Lavoratori Base computo L.68/99 art 3 (Disabili)	42
N° Lavoratori Base computo L.68/99 art 18 (Categorie protette)	42
Quota di riserva disabili	2
Quota di riserva Art. 18	0
Quota esuberi Art. 18	0
N° lavoratori in sospensione	0
N° posizioni esonerate	0
N° Disabili in forza (L.68/99 art.1)	3
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)	0
Sospensioni in corso	No

PROSPETTO LEGGE 68/99

Note:

SEZIONE T - DATI INVIO

Data invio: 31/01/2023 12:11:31

Soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dal datore di lavoro): ASSOCIAZIONI DI CATEGORIA (ART. 4-BIS, CO. 8, D.LGS. 181/2000)

Codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dal datore di lavoro): 82010600276

Codice fiscale del soggetto che ha sottoscritto l'Accordo di Servizio: [REDACTED]

Codice fiscale dell'utente delegato:

Tipo comunicazione: PROSPETTO INFORMATIVO

Codice comunicazione: 2100023C00164202

Codice comunicazione precedente:

Note: