

Prospetto informativo on-line

Quadro 1

Dati prospetto

data riferimento prospetto	31/08/2023	N° lavoratori in forza nazionale	34
Prospetto presentato dalla Capogruppo	NO	Capogruppo Estera	
Codice Fiscale Capogruppo			
categoria azienda L.68/99 ART.3 C.1	Da 15 a 35 dipendenti	nessuna assunzione aggiuntiva	SI
data prima assunzione (DPR . 333/2000)		data seconda assunzione (DPR . 333/2000)	

Dati aziendali

tipologia del dichiarante	Datore di lavoro privato	codice fiscale	02448320347
denominazione datore di lavoro	AB GLOBAL SERVICE SRL		
cod. settore	43.12.00	cod. contratto collettivo applicato	1200
cod. comune sede legale	C852	CAP sede legale	43044
indirizzo sede legale	VIA MADONNINA 7 - LOC. MADREGOLO		
telefono sede legale	0521237578	fax sede legale	0521236840
PEC sede legale	abglobalservice@pec.it		
codice fiscale referente	CCRDNA86T54G337U		
cognome referente	ACCORSI	nome referente	DANIA
indirizzo referente	VIA MADONNINA 7 LOC.MADREGOLO		
cod. comune referente	C852	CAP referente	43044
telefono referente	0521834981	fax referente	
e-mail referente	d.accorsi@abglobalservice.com		

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	034		
cod. comune sede di riferimento	C852	CAP sede di riferimento	43044
indirizzo sede di riferimento	VIA MADONNINA 7 - LOC. MADREGOLO		
telefono sede di riferimento	0521237578	fax sede di riferimento	0521236840
e-mail sede di riferimento	segreteria@abglobalservice.com		
cognome referente	ACCORSI	nome referente	LUCA
N° posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85)	0		
N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti (403/71)	0		

Dati relativi al personale dipendente

N° Totale lavoratori dipendenti	34
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)	1
N° Intermittenti riproporzionati (Art.39 D.Lgs.276/03)	0
Base computo Art. 3	24
Base computo Art. 18	32

Disabili in forza L. 68/99 a Tempo Parziale
--

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

Edilizia: lavoratori occupati in cantiere e addetti al trasporto (L. 68/99, art. 5, c. 2) *

N° lavoratori appartenenti alla categoria

8

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		1
orario settimanale contrattuale	██████████	hh 40 mm 00
orario settimanale part - time	██████████	hh 30 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	██████
sessu	██████
data di nascita	██████
cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita	████
data inizio rapporto	02/12/2019
tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
data fine rapporto (rapporti TD)	
qualifica professionale ISTAT	IMPIEGATO AMMINISTRATIVO
tipo assunzione protetta	Convenzione L. 68/99 ART. 11, COMMA 1°
orario settimanale contrattuale	hh 40 mm 00
orario settimanale part - time	hh 30 mm 00
categoria soggetto	Disabili
categoria assunzione	Nominativa
percentuale disabilità	46

Gradualità - Sezione non obbligatoria
--

N° assunzione effettuate dopo la trasformazione

