

Quadro 1

Dati prospetto		
data riferimento prospetto*	31-12-2023	
Prospetto presentato dalla Capogruppo*	NO	
data prima assunzione (DPR.333/2000)(*)	--	
N lavoratori in forza nazionale*		56
categoria azienda L.68/99 ART.3 C.1*		A
data seconda assunzione (DPR.333/2000)(*)		--
nessuna assunzione aggiuntiva(*)		S
Dati aziendali		
codice fiscale*		10191010155
tipologia del dichiarante*		A
denominazione datore di lavoro *		SHIMADZU ITALIA SRL
settore *		46.52.09 - Commercio all'ingrosso di altre apparecchiature elettroniche per telecomunicazioni e di altri componenti elettronici
cod.contratto collettivo applicato*		0780 - COMMERCIO - Concommercio
comune sede legale *		F205 - MILANO
indirizzo sede legale *		VIA G.B. CASSINIS 7
telefono sede legale *		0257409690
PEC sede legale *		shimadzu@legalmail.it
CAP sede legale *		20139
codice fiscale referente *		[REDACTED]
nome referente *		SIMONE
cognome referente *		GUZZI
indirizzo referente *		PRESSO SHIMADZU ITALIA SRL
CAP referente *		20139
comune referente *		F205 - MILANO
fax referente *		0257409588
telefono referente *		023311153
email referente *		ssiano@SHIMADZU.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)	015 - MILANO		
comune sede di riferimento *(1)	F205 - MILANO	CAP sede di riferimento *	20139
indirizzo sede di riferimento *	VIA G.B. CASSINIS 7		
telefono sede di riferimento(*)	023311153	fax sede di riferimento (*)	023315691
email sede di riferimento *	ssiano@shimadzu.it		
cognome referente *	GUZZI	nome referente *	SIMONE
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 *	56		
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 *	1		
Centralinisti telefonici non vedenti			
N. Lavoratori tempo pieno *	0		
Terapisti della riabilitazione e massiofisioterapisti 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 *	0001 - Dirigenti		
N.lavoratori appartenenti alla categoria *	1		
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 *	[REDACTED]		
Cognome *	[REDACTED]		
Nome *	[REDACTED]		
Sesso M / F *	M		
Data Nascita *	[REDACTED]		
Cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita *(1)	[REDACTED]		
Percentuale disabilita'	[REDACTED]		
Data inizio rapporto *	08-11-2021		
Tipologia contrattuale *	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO		
Data fine rapporto (rapporti TD) (*)	--		
Qualifica professionale ISTAT *(1)	4.1.1.2.0.1 - addetto ad attività di back office		
Tipo assunzione protetta *	F - Nessuno dei precedenti		
Orario settimanale contrattuale *	40:00		
Orario settimanale svolto*	40:00		
Categoria soggetto *	D - Disabile		
Categoria assunzione *	NO - Nominativa		
Gradualita - Sezione non obbligatoria			
N. assunzione effettuate dopo la trasformazione *			
Convenzione			
Stato *	E - Approvata/ Concessa		
data atto (*)	03-05-2023		
estremi atto (*)	1386561		
tipologia di convenzione (*)	A		

N.lavoratori previsti (*)	03
data stipula (*)	13-04-2023
data scadenza (*)	12-10-2025
note (*)	primo step prorogato al 31/03/2024 ottemperata con assunzione in data 22/01/2024
Elenco posti di lavoro disponibili	
cod.qualifica professionale ISTAT *(1)	4.1.1.2.0.6 - impiegato amministrativo
mansione/Descrizione compiti *	addetta amministrativa
N.posti *	1
categoria soggetto *	D - Disabile
cod.comune di assunzione *(1)	F205 - MILANO
capacita richieste/controindicazioni *	diploma e conoscenza lingua inglese
presenza di barriere architettoniche *	S
turni notturni *	N
raggiungibilita mezzi pubblici *	S
categoria assunzione	NO - Nominativa

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. SOS: 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] SOS
015 - MILANO	54	54			1	0	4	1	0	3	1	N
E - eccedenza ; R - riduzione												
Riepilogativo nazionale												
numero lavoratori (base computo art.3)*												54
numero lavoratori (base computo art.18)*												54
quota di riserva disabili *												4
quota di riserva Art.18 *												1
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) *												3
N,scoperture categorie protette (L.68/99 art.18) *												1
Sospensioni in corso *												N
Note												
le scoperture sono da intendersi inserite nel programma di convenzione art. 11 L. 68/99 approvata il 03/05/2023 pro. 1386561 e successive rettifiche da ottemperare entro il 12/10/2025, così come le mansioni dispo												

Dati invio	
data invio*	26-01-2024 10:36:49
soggetto che effettua la comunicazione	004
codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione	
email del soggetto che effettua la comunicazione	
tipo comunicazione *	02

Quadro 1

Dati prospetto	
data riferimento prospetto *	31-12-2022
Prospetto presentato dalla Capogruppo *	NO
data prima assunzione (DPR.333/2000)(*)	--
Dati aziendali	
tipologia del dichiarante *	A
denominazione datore di lavoro *	SHIMADZU ITALIA SRL
settore *	46.52.09 - Commercio all'ingrosso di altre apparecchiature elettroniche per telecomunicazioni e di altri componenti elettronici
cod. contratto collettivo applicato *	0780 - COMMERCIO - Confcommercio
comune sede legale *	F205 - MILANO
indirizzo sede legale *	VIA G.B. CASSINIS 7
telefono sede legale *	0257409690
PEC sede legale *	shimadzu@legalmail.it
codice fiscale referente *	[REDACTED]
cognome referente *	GUZZI
indirizzo referente *	PRESSO SHIMADZU ITALIA SRL
comune referente *	F205 - MILANO
telefono referente *	023311153
email referente *	ssiano@SHIMADZU.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 *	--
Assunzione mediante pubblica selezione (art.7 c.3 L.68/99)	

Quadro 2

Quadro 2 Dati Provinciali

codice provincia *(1)	015 - MILANO	CAP sede di riferimento *	20100
comune sede di riferimento *(1)	F205 - MILANO	fax sede di riferimento (*)	023315691
indirizzo sede di riferimento *	VIA G.B. CASSINIS 7	nome referente *	SIMONE
telefono sede di riferimento(*)	023311153		
email sede di riferimento *	ssiano@shimadzu.it		
cognome referente *	GUZZI		
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 *	49		
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 *	2		
Centralinisti telefonici non vedenti			
N. Lavoratori tempo pieno *	0		
Terapisti [REDACTED] riabilitazione e massiofisioterapisti 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 *	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 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° 2			
Lavoratore			
Codice fiscale *	[REDACTED]		
Sesso M / F *	M		
Data Nascita *	[REDACTED]		
Cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita *(1)	[REDACTED]		
Percentuale disabilita'	[REDACTED]		
Data inizio rapporto *	08-11-2021		

Tipologia contrattuale *	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Data fine rapporto (rapporti TD) (*)	--
Qualifica professionale ISTAT *(1)	4.1.1.2.0.1 - addetto ad attività di back office
Tipo assunzione protetta *	F - Nessuno dei precedenti
Orario settimanale contrattuale *	40:00
Orario settimanale svolto*	40:00
Categoria soggetto *	D - Disabile
Categoria assunzione *	NO - Nominativa
Lavoratore	
Codice fiscale *	
Cognome *	
Nome *	
Sesso M / F *	
Data Nascita *	
Cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita * (1)	
Percentuale disabilità*	
Data inizio rapporto *	17-01-2022
Tipologia contrattuale *	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Data fine rapporto (rapporti TD) (*)	--
Qualifica professionale ISTAT *(1)	4.1.1.2.0.1 - addetto ad attività di back office
Tipo assunzione protetta *	F - Nessuno dei precedenti
Orario settimanale contrattuale *	40:00
Orario settimanale svolto*	40:00
Categoria soggetto *	D - Disabile
Categoria assunzione *	NO - Nominativa
Gradualità - Sezione non obbligatoria	
N. assunzione effettuate dopo la trasformazione *	
Convenzione	
Stato *	E - Approvata/ Concessa
data atto (*)	12-10-2021
estremi atto (*)	2823718
tipologia di convenzione (*)	A
N.lavoratori previsti (*)	02
data stipula (*)	27-05-2021
data scadenza (*)	26-03-2022
note (*)	12/10/2021 rettifica conv per 2 per cessazione dipendente, 6 mesi a partire da settembre (data della cessazione) in allegato richiesta dell'azienda
Elenco posti di lavoro disponibili	
cod.qualifica professionale ISTAT *(1)	4.1.1.2.0.6 - impiegato amministrativo
mansione/Descrizione compiti *	addetta amministrativa
N.posti *	1
categoria soggetto *	D - Disabile
cod.comune di assunzione * (1)	F205 - MILANO
capacità richieste/controindicazioni *	diploma e conoscenza lingua inglese
presenza di barriere architettoniche *	S
turni notturni *	N
raggiungibilità mezzi pubblici *	S
categoria assunzione	NO - Nominativa

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
015 - MILANO	46	46			2	0	2	0	0	0	0	N
E - eccedenza ; R - riduzione												

Riepilogativo nazionale

numero lavoratori (base computo art.3)*	46
numero lavoratori (base computo art.18)*	46
quota di riserva disabili *	2

quota di riserva Art.18 *	0
N.posizioni esonerate *	0
N.disabili in forza (L.68/99 art.1) *	2
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	

la scopertura è da intendersi inserita nel programma di convenzione art. 11 L. 68/99 approvata il 12/10/2021 pro. 2823718 da ottemperare entro il 26/03/2022, così come le mansioni disponibili

Dati invio

data invio*	25-01-2023 14:43:50
soggetto che effettua la comunicazione	004
codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione	
email del soggetto che effettua la comunicazione	
tipo comunicazione *	02

Quadro 1

Dati prospetto	
data riferimento prospetto *	31-12-2021
Prospetto presentato dalla Capogruppo *	NO
data prima assunzione (DPR.333/2000)(*)	--
N lavoratori in forza nazionale *	47
categoria azienda L.68/99 ART.3 C.1 *	B
data seconda assunzione (DPR.333/2000)(*)	--
nessuna assunzione aggiuntiva(*)	S
Dati aziendali	
tipologia del dichiarante *	A
denominazione datore di lavoro *	SHIMADZU ITALIA SRL
settore *	46.52.09 - Commercio all'ingrosso di altre apparecchiature elettroniche per telecomunicazioni e di altri componenti elettronici
cod. contratto collettivo applicato *	0780 - COMMERCIO - Confindustria
comune sede legale *	F205 - MILANO
indirizzo sede legale *	VIA G.B. CASSINIS 7
telefono sede legale *	0257409690
PEC sede legale *	shimadzu@legalmail.it
codice fiscale referente *	[REDACTED]
cognome referente *	GUZZI
indirizzo referente *	PRESSO SHIMADZU ITALIA SRL
comune referente *	F205 - MILANO
telefono referente *	023311153
email referente *	SIM@SHIMADZU.IT
CAP sede legale *	20100
fax sede legale *	0257409588
CAP referente *	20100
fax referente *	0257409588
nome referente *	SIMONE

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)	015 - MILANO
comune sede di riferimento *(1)	F205 - MILANO
indirizzo sede di riferimento *	VIA G.B. CASSINIS 7
telefono sede di riferimento (*)	023311153
email sede di riferimento *	ssiano@shimadzu.it
cognome referente *	GUZZI
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	
CAP sede di riferimento *	20100
fax sede di riferimento (*)	023315691
nome referente *	SIMONE
Dati relativi al personale dipendente	
N. Totale lavoratori dipendenti *	47
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 *	1
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 *	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 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 *	[REDACTED]
Cognome *	[REDACTED]
Nome *	[REDACTED]
Sesso M / F *	M

Data Nascita *	30-01-1993
Cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita * (1)	F205 - MILANO
Percentuale disabilità	75
Data inizio rapporto *	08-11-2021
Tipologia contrattuale *	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Data fine rapporto (rapporti TD) (*)	--
Qualifica professionale ISTAT *(1)	4.1.1.2.0.0 - Addetti agli affari generali
Tipo assunzione protetta *	F - Nessuno dei precedenti
Orario settimanale contrattuale *	40:00
Orario settimanale svolto*	40:00
Categoria soggetto *	D - Disabile
Categoria assunzione *	NO - Nominativa

Gradualita - Sezione non obbligatoria

N. assunzione effettuate dopo la trasformazione *	
---	--

Convenzione

Stato *	E - Approvata/ Concessa
data atto (*)	12-10-2021
estremi atto (*)	2823718
tipologia di convenzione (*)	A
N.lavoratori previsti (*)	02
data stipula (*)	27-05-2021
data scadenza (*)	26-03-2022

note (*)	12/10/2021 rettifica conv per 2 per cessazione dipendente, 6 mesi a partire da settembre (data della cessazione) in allegato richiesta dell'azienda
----------	---

Elenco posti di lavoro disponibili

cod.qualifica professionale ISTAT *(1)	4.1.1.2.0.6 - impiegato amministrativo
mansione/Descrizione compiti *	addetta amministrativa
N.posti *	1
categoria soggetto *	D - Disabile
cod.comune di assunzione * (1)	F205 - MILANO
capacita richieste/controindicazioni *	diploma e conoscenza lingua inglese
presenza di barriere architettoniche *	S
turni notturni *	N
raggiungibilità mezzi pubblici *	S
categoria assunzione	NO - Nominativa

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
015 - MILANO	45	45			1	0	2	0	0	1	0	N

E - eccedenza ; R - riduzione

Riepilogativo nazionale

numero lavoratori (base computo art.3)*	45
numero lavoratori (base computo art.18)*	45
quota di riserva disabili *	2
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) *	1
N.scoperture categorie protette (L.68/99 art.18) *	0
Sospensioni in corso *	N

Note
la scopertura è da intendersi inserita nel programma di convenzione art. 11 L. 68/99 approvata il 12/10/2021 pro. 2823718 da ottemperare entro il 26/03/2022, così come le mansioni disponibili

Dati invio

data invio*	27-01-2022 15:58:58
soggetto che effettua la comunicazione	004
codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione	
email del soggetto che effettua la comunicazione	
tipo comunicazione *	02