

## Prospetto Informativo

### Quadro 1

#### Dati prospetto

data riferimento prospetto	31-12-2023	N lavoratori in forza nazionale	19
Prospetto presentato dalla	NO	categoria azienda L.68/99 ART.3C.1*	C - Tra 15 e 35 dipendenti
data prima assunzione (DPR)		nessuna assunzione aggiuntiva	Si

#### Dati aziendali

tipologia del dichiarante*	A - Datore lavoro privato	codice fiscale*	03442910372
denominazione datore di	LAB SERVICE ANALYTICA SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA		
settore	46.75.02 - Commercio all'ingrosso di prodotti chimici per l'industria		
cod. contratto collettivo	0780 - COMMERCIO - Confcommercio		
comune sede legale*	A324 - ANZOLA DELL'EMILIA	CAP sede legale*	40011
indirizzo sede legale*	VIA EMILIA 51/C		
telefono sede legale*	051732356	fax sede legale*	
PEC sede legale*	LABSERVICE.PEC@LEGALMAIL.IT		
codice fiscale referente*	[REDACTED]		
cognome referente*	[REDACTED]	nome referente*	[REDACTED]
indirizzo referente*	VIA EMILIA 51/C		
comune referente*	A324 - ANZOLA DELL'EMILIA	cap referente*	40011
telefono referente*	[REDACTED]	fax referente*	
email referente*	[REDACTED]		

#### Gradualità - Sezione obbligatoria per le aziende in gradualità

dato atto\*

estremi atto\*

N. assunzioni di lavoratori non disabili effettuate

data

percentuale\*

#### Sospensione a carattere nazionale

Sospensione per

Data fine

Assunzione mediante pubblica selezione (art.7 c.3 L.68/99)

### Quadro 2

### Dati provinciali

codice provincia*(1)	072 - BARI	CAP sede di	70017
comune sede di	H096 - PUTIGNANO		
indirizzo sede di	S.P. PER NOCI 8		
telefono sede di	051732356	fax sede di	051732759
email sede di			
cognome referente*	██████	nome referente*	██████
N. posti previsti per centralinisti non vedenti	0		
N. posti previsti per massofisioterapisti non	0		

### Dati relativi al personale dipendente

N. totale lavoratori dipendenti*	2
N. Categorie protette in forza (L.68.99)	0
Di cui in forza dal 17.1.2000*	

### Disabili in forza L.68/99

N. lavoratore tempo pieno*	0
N. part-time*	
Orario settimanale part-time*	
Orario settimanale	

### Centralinisti telefonici non vedenti

N. lavoratore tempo pieno*	0
----------------------------	---

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

N. lavoratore tempo pieno*	0
----------------------------	---

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

N. lavoratore tempo pieno*	0
----------------------------	---

### Dati relativi al personale non dipendente

#### Lavori disabili somministrati (art.34 co.3 D.Lgs.81/2015)

N. lavoratore tempo pieno*	0
----------------------------	---

#### Lavoratori disabili in convenzione art.12 bis e 14

N. lavoratore tempo pieno*	0
----------------------------	---

Elenco lavoratori computabili n°

### Gradualità - Sezione non obbligatoria

N. assunzione effettuate dopo la

Note

### Dati provinciali

codice provincia*(1)	037 - BOLOGNA	CAP sede di	██████
comune sede di	A324 - ANZOLA DELL'EMILIA		
indirizzo sede di	VIA EMILIA 51/C		
telefono sede di	██████	fax sede di	██████
email sede di			
cognome referente*	FIGNA	nome referente*	██████████
N. posti previsti per centralinisti non vedenti	0		
N. posti previsti per massofisioterapisti non	█		

### Dati relativi al personale dipendente

N. totale lavoratori dipendenti*	17
N. Categorie protette in forza (L.68.99)	0
Di cui in forza dal 17.1.2000*	

### Disabili in forza L.68/99

N. lavoratore tempo pieno*	0
N. part-time*	1
Orario settimanale part-time*	21:00
Orario settimanale	40:00

### Centralinisti telefonici non vedenti

N. lavoratore tempo pieno*	0
----------------------------	---

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

N. lavoratore tempo pieno*	0
----------------------------	---

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

N. lavoratore tempo pieno*	0
----------------------------	---

### Dati relativi al personale non dipendente

#### Lavori disabili somministrati (art.34 co.3 D.Lgs.81/2015)

N. lavoratore tempo pieno*	0
----------------------------	---

#### Lavoratori disabili in convenzione art.12 bis e 14

N. lavoratore tempo pieno*	0
----------------------------	---

#### Elenco lavoratori computabili n°1

Lavoratore

Codice fiscale\* [REDACTED]  
 Cognome\* [REDACTED]  
 Nome\* [REDACTED]  
 Sesso\* [REDACTED]  
 Data Nascita\* [REDACTED]  
 Comune o stato straniero di [REDACTED]  
 Percentuale disabilità 80%  
 Data inizio rapporto\* 06-03-2006  
 Tipologia contrattuale\* A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

Data fine rapporto (rapporti  
 Qualifica professionale ISTAT\*(1) 4.1.1.2.0.6 - impiegato amministrativo

Tipo assunzione protetta\* F - Nessuno dei precedenti  
 Orario settimanale 40:00  
 Orario settimanale svolto\* 21:00  
 Categoria soggetto\* D - Disabili  
 Categoria assunzione\* NO - Nominativa

Gradualità - Sezione non obbligatoria

N. assunzione effettuate dopo la

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.compensanzioni disabili
5. **COM.CT**: Categoria e N.compensanzioni 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

PROV	NBC3	NBC18	COM.DS	COM.CT	NDIS	NCAT	N_DIS_I	N_CAT_	QRD	QR18	NP.ES	NSD68	NSCP68	SOSC
072 - BARI	2	2	null	0	null	0	0	0	0	0	0	0	0	N

