

Quadro 1

Dati prospetto			
data riferimento prospetto*	31-12-2023	N lavoratori in forza nazionale*	67
Prospetto presentato dalla Capogruppo*	NO	categoria azienda L.68/99 ART.3 C.1*	A
data prima assunzione (DPR 333/2000)*	-	data seconda assunzione (DPR 333/2000)*	-
		nessuna assunzione aggiuntiva(*)	S
Dati aziendali			
tipologia del dichiarante*	A	codice fiscale*	00936570159
denominazione datore di lavoro *	YOKOGAWA 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 - Confcosmercio		
comune sede legale *	F205 - MILANO	CAP sede legale *	20145
indirizzo sede legale *	CORSO SEMPIORE 4	fax sede legale *	0257766735
telefono sede legale *	03621802000		
PEC sede legale *	personaleyoko@pcert.postecert.it		
codice fiscale referente *	[REDACTED]	nome referente *	HERMAN JOHAN
cognome referente *	[REDACTED]		
indirizzo referente *	[REDACTED]	CAP referente *	20834
comune referente *	FRANCOFONTE	fax referente *	
telefono referente *	[REDACTED]		
email referente *	cristina.digennaro@yokogawa.com		
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 Dati Provinciali

codice provincia *(1)	108 - MONZA E BRIANZA		
comune sede di riferimento *(1)	F944 - NOVA MILANESE		
indirizzo sede di riferimento *	via Assunta 61		
telefono sede di riferimento(*)	0362 000000		
email sede di riferimento *	cristina.digennaro@yokogawa.com		
cognome referente *	VAN OTTERLO		
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 *	67
N. Categorie protette in forza (L. 08/99 art 18) *	0
Di cui in forza al 17.1.2000 *	0

Disabili in forza L.68/99

N. Lavoratori tempo pieno *	1
N. part-time *	2
Orario settimanale part-time *	30:00
Orario settimanale contrattuale *	38:00

Centralinisti telefonici non vedenti

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

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

N. Lavoratori tempo pieno *	0
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 *	7

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° 3

Lavoratore

Codice fiscale *			
Cognome *	GALLINARO		
Nome *	CLARA MARINA		
Sesso M / F *			
Data Nascita *			
Cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita *(1)			
Percentuale disabilità *			
Data inizio rapporto *	03-11-2008		
Tipologia contrattuale *	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO		
Data fine rapporto (rapporti TD) (*)			
Qualifica professionale ISTAT *(1)	4.1.1.3.0.0 - Addetti al protocollo e allo smistamento di documenti		

Tipo assunzione protetta *

Orario settimanale contrattuale *

Orario settimanale svolto*

Categoria soggetto *

Categoria assunzione *

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 *

Tipologia contrattuale *

Data fine rapporto (rapporti TD) (*)

Qualifica professionale ISTAT *(1)

Tipo assunzione protetta *

Orario settimanale contrattuale *

Orario settimanale svolto*

Categoria soggetto *

Categoria assunzione *

Lavoratore

Codice fiscale *

INFORMATIVA DELL'AZIENDA

Data fine rapporto (rapporti TD) (*)

Qualifica professionale ISTAT *(1)

4.1.1.2.0.0 - Addetti agli affari generali

Tipo assunzione protetta *

Orario settimanale contrattuale *

Orario settimanale svolto *

Categoria soggetto *

Categoria assunzione *

Gradualita - Sezione non obbligatoria

N. assunzione effettuata dopo la trasformazione *

Esonero Parziale Autorizzato (sezione obbligatoria per le aziende in esonero art.5, co.3 L.68/99)

Stato * E - Approvata/ Concessa

data atto (*) 10-03-2023

estremi atto (*) 113235

fino al (*) 31-12-2024

percentuale (*) 50

N.lavoratori in esonero (*) 2

note (*)

Elenco compensazioni territoriali**compenzazione**

provincia compensazione *(1) 015 - MILANO

categoria compensazione * E - Eccedenza

numeri lavoratori * 1

categoria soggetto * C - Categoria Protetta

Codice fiscale azienda appartenente al gruppo *

comune sede di riferimento *(1)	F205 - MILANO	CAP sede di riferimento *	20100
indirizzo sede di riferimento *	Corso Sempione 4	fax sede di riferimento (*)	0257766735
telefono sede di riferimento(*)	0362.000000000000000000	nome referente *	Cristina
email sede di riferimento *	cristina.digennaro@yokogawa.com		
cognome referente *	Di Gennaro		
N. posti previsti per centralinisti non vedenti (113/95 e 403/71) 0			
N. posti previsti per masso fisioterapisti non vedenti (113/95 e 403/71) 0			
Dati relativi al personale dipendente			
N. Totale lavoratori dipendenti *	0		
N. Categorie preteste 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 masso fisioterapisti non vedenti (L.29/94)			
N. Lavoratori tempo pieno *	0		
Telelavoro (art.23, D.Lgs.80/2015)			
N. Lavoratori tempo pieno *	0		
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 (*)			
Elenco compensazioni territoriali			
compensazione			
provincia compensazione *(1)	108 - MONZA E BRIANZA		
categoria compensazione *	R - Riduzione		
numero lavoratori *	1		
categoria soggetto *	C - Categoria Protetta		
Codice Fiscale azienda appartenente al gruppo *			

Elenco riepiloghi provinciali

Legenda

1. PROV: Provincia
2. NBC3: N. Iav.(base computo art.3)
3. NBC18: N. Iav.(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.E.S: N.posizioni esonerate
11. NSD68: N scoperature 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.E.S	[11] NSD68	[12] NSCP68	[13] SOSC
108 - MONZA E BRIANZA	57	57		E - 1	3	0	4	0	2	0	1	N
015 - MILANO	0	0		R - 1	0	0	0	1	0	0	0	N

E - eccedenza ; R - riduzione

Riepilogativo nazionale

numero lavoratori (base computo art.3)*	57
numero lavoratori (base computo art.18)*	57
quota di riserva disabili *	4
quota di riserva Art.18 *	1
N posizioni esonerate *	2
N disabili in forza (L.68/99 art.1) *	3
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) *	1
Sospensioni in corso *	N

Note:

YOKOGAWA HA SOLO DIPENDENTI SULLA UNITA' DI MONZA BRIANZA.

Dati invio

data invio* 30-01-2024 19:12:06

soggetto che effettua la comunicazione

codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione

email del soggetto che effettua la comunicazione Cristina.DiGennaro@it.yokogawa.com

tipo comunicazione * 01