

| Shimadzu Italia S.r.l. s.u. · 20139 · Mi | iland |
|--|-------|
|--|-------|

Società soggetta a direzione e coordinamento di Shimadzu Corporation ai sensi dell'art 2497-bis c.c.

Spettabile

**ARPAV** 

#### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

| Il sottoscritto   |
|---|
| in qualità di <b>AMMINISTRATORE DELEGATO/LEGALE</b>   |
| RAPPRESENTANTE della Società SHIMADZU ITALIA S.r.l., con sede unica in Milano - via G.B. CASSINIS n. 7 (CAP       |
| 20139) partita IVA/codice fiscale 10191010155, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in |
| caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000            |
|   |

#### **DICHIARA**

che la copia, qui allegata, del rapporto sulla situazione del personale completo di relativa copia di avvenuta presentazione e invio alle rappresentanze sindacali - è conforme all'originale.

Si allega copia fotostatica di un documento d'identità del dichiarante.

Letto, confermato e sottoscritto

Milano, 28.10.2024

Il dichiarante

-amministratore delegato

Documento firmato digitalmente

# Rapporto periodico sulla situazione del personale maschile e femminile

Biennio 2022/2023

(art. 46 del D.Lgs. 11 aprile 2006, n.198 e successive modificazioni)



| Sezione 1 - Informazioni generali sull'azienda | Sezione 1 - I | nformazi | oni general | i sull | 'aziend | la |
|--|---------------|----------|-------------|--------|---------|----|
|--|---------------|----------|-------------|--------|---------|----|

**Codice Fiscale\*** 10191010155

Ragione Sociale\*

SHIMADZU ITALIA S.R.L.

Sede Legale Comune\* MILANO Cap\* 20100

Indirizzo\* VIA G.B. CASSINIS 7

E-mail SHIMADZU@LEGALMAIL.IT

PEC SHIMADZU@LEGALMAIL.IT

**Telefono** 025740690

Occupazione totale al

31/12/2023 (secondo anno del

biennio)

Numero complessivo\*

Di cui

Di cui 13 femmine\*

Attività economica esercitata\* 46.69.99 - Commercio all'ingrosso di altre macchine ed attrezzature

56

per l'industria, il commercio e la navigazione nca

#### Sezione 1.1 - Contratti Collettivi Nazionali del Lavoro

Contratto applicato al maggior numero di lavoratori\*

COMMERCIO - Confcommercio

#### Sezione 1.1.1 - Eventuali altri Contratti Collettivi Nazionali applicati (0 ... n)

DIRIGENTI - Aziende Commerciali

#### Sezione 1.1.2 - Eventuali altri contratti di II livello applicati (0 ... n)

Aziendale: [] Si [X] No
Territoriale: [] Si [X] No

#### Sezione 1.2 - Anagrafica unità produttive

Numero unità produttive:

1

Note

## Sezione 2 - Informazioni generali sul numero complessivo di occupati

#### Tabella 2.1 - Totale occupati nel biennio

Occupati alle dipendenze al 31/12/2022 (primo anno del biennio) e al 31/12/2023 (secondo anno del biennio)

|  | DIRIG | SENTI | QUA  | ADRI | IMPIE | EGATI | OPE  | ERAI | тот  | ALE | di (<br>DISAI<br>CA<br>PROT | BILI e<br>\T. |
|--|-------|-------|------|------|-------|-------|------|------|------|-----|-----------------------------|---------------|
|  | M+F*  | F*    | M+F* | F*   | M+F*  | F*    | M+F* | F*   | M+F* | F*  | M+F*                        | F*            |
| Occupati alle<br>dipendenze al<br>31/12/2022 (primo<br>anno biennio) | 1     | 0     | 6    | 2    | 43    | 10    | 0    | 0    | 50   | 12  | 2                           | 0             |
| Assunzioni   | 0     | 0     | 1    | 0    | 13    | 4     | 0    | 0    | 14   | 4   | 0                           | 0             |
| Cessazioni   | 0     | 0     | 0    | 0    | 8     | 3     | 0    | 0    | 8    | 3   | 1                           | 0             |
| Occupati alle dipendenze al 31/12/2023 (secondo anno biennio)        | 1     | 0     | 8    | 3    | 47    | 10    | 0    | 0    | 56   | 13  | 1                           | 0             |

# Tabella 2.2 - Occupati alle dipendenze, promossi e assunti per categoria professionale e livello di inquadramento - al 31/12/2023 (secondo anno del biennio)

|                                 |               |           | Occu <sub>l</sub><br>31/12 | oati al<br>/2023 | PRON | MOSSI | ASSI | ITNU |
|---------------------------------|---------------|-----------|----------------------------|------------------|------|-------|------|------|
| CCNL                            | Livello       |           | M+F*                       | F*               | M+F* | F*    | M+F* | F*   |
|                                 |               | Dirigenti | 1                          | 0                | 0    | 0     | 0    | 0    |
| DIRIGENTI - Aziende Commerciali | 1°<br>Livello |           | 1                          | 0                | 0    | 0     | 0    | 0    |
|                                 |               | Quadri    | 8                          | 3                | 1    | 1     | 1    | 0    |
| COMMERCIO - Confcommercio       | 1°<br>Livello |           | 8                          | 3                | 1    | 1     | 1    | 0    |
|                                 |               | Impiegati | 47                         | 10               | 5    | 1     | 13   | 4    |
| COMMERCIO - Confcommercio       | 1°<br>Livello |           | 21                         | 3                | 3    | 0     | 2    | 1    |
| COMMERCIO - Confcommercio       | 2°<br>Livello |           | 11                         | 3                | 1    | 0     | 5    | 1    |
| COMMERCIO - Confcommercio       | 3°<br>Livello |           | 11                         | 3                | 1    | 1     | 5    | 2    |

| COMMERCIO - Confcommercio | 4°<br>Livello   |              | 4  | 1  | 0 | 0 | 1  | 0 |
|---------------------------|-----------------|--------------|----|----|---|---|----|---|
|                           |                 | Operai       | 0  | 0  | 0 | 0 | 0  | 0 |
|                           |                 | TOTALE       | 56 | 13 | 6 | 2 | 14 | 4 |
| di c                      | ui Disabili e C | at. Protette | 1  | 0  | 0 | 0 | 0  | 0 |
| COMMERCIO - Confcommercio | 4°<br>Livello   |              | 1  | 0  | 0 | 0 | 0  | 0 |

Tabella 2.3 - Occupati alle dipendenze per categoria professionale, tipo di contratto e condizione lavorativa - al 31/12/2023 (secondo anno del biennio)

|  | DIRIG | GENTI | QUA   | ADRI | IMPIE | EGATI | OPE  | RAI | тот   | ALE   | di<br>DISA<br>CA<br>PROT | BILI e<br>\T. |
|--|-------|-------|-------|------|-------|-------|------|-----|-------|-------|--------------------------|---------------|
|  | M+F*  | F*    | M+F*  | F*   | M+F*  | F*    | M+F* | F*  | M+F*  | F*    | M+F*                     | F*            |
| Contratti a tempo<br>indeterminato   | 1     | 0     | 8     | 3    | 46    | 10    | 0    | 0   | 55    | 13    | 1                        | 0             |
| di cui Part Time   | 0     | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0    | 0   | 0     | 0     | 0                        | 0             |
| di cui intermittenti   | 0     | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0    | 0   | 0     | 0     | 0                        | 0             |
| di cui in lavoro agile   | 0     | 0     | 0     | 0    | 13    | 8     | 0    | 0   | 13    | 8     | 1                        | 0             |
| Contratti a tempo determinato  | 0     | 0     | 0     | 0    | 1     | 0     | 0    | 0   | 1     | 0     | 0                        | 0             |
| di cui Part Time   | 0     | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0    | 0   | 0     | 0     | 0                        | 0             |
| di cui intermittenti   | 0     | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0    | 0   | 0     | 0     | 0                        | 0             |
| di cui in lavoro agile   | 0     | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0    | 0   | 0     | 0     | 0                        | 0             |
| Apprendistato  |       |       |       |      | 0     | 0     | 0    | 0   | 0     | 0     | 0                        | 0             |
| Altro  | 0     | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0    | 0   | 0     | 0     | 0                        | 0             |
| TOTALE dipendenti  | 1     | 0     | 8     | 3    | 47    | 10    | 0    | 0   | 56    | 13    | 1                        | 0             |
| di cui Part Time   | 0     | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0    | 0   | 0     | 0     | 0                        | 0             |
| di cui intermittenti   | 0     | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0    | 0   | 0     | 0     | 0                        | 0             |
| di cui in lavoro agile   | 0     | 0     | 0     | 0    | 13    | 8     | 0    | 0   | 13    | 8     | 1                        | 0             |
| DIPENDENTI IN CIG  | 0     | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0    | 0   | 0     | 0     | 0                        | 0             |
| Dipendenti in stato di<br>gravidanza o in<br>congedo a qualunque<br>titolo (es. aspettativa) | 0     | 0     | 0     | 0    | 4     | 2     | 0    | 0   | 4     | 2     | 0                        | 0             |
| di cui in congedo<br>obbligatorio di<br>maternità/paternità                                  | 0     | 0     | 0     | 0    | 3     | 1     | 0    | 0   | 3     | 1     | 0                        | 0             |
| di cui in congedo<br>parentale   | 0     | 0     | 0     | 0    | 1     | 1     | 0    | 0   | 1     | 1     | 0                        | 0             |
| LAVORATORI IN SOMMINISTRAZIONE   | 0     | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0    | 0   | 0     | 0     | 0                        | 0             |
| ORE LAVORATE   | 1644  | 0     | 12719 | 4572 | 66637 | 11717 | 0    | 0   | 81000 | 16289 | 1556                     | 0             |
| di cui ore di<br>straordinario   | 0     | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0    | 0   | 0     | 0     | 0                        | 0             |

Tabella 2.4 - Mobilità tra unità produttive, promozioni a categoria superiore, cessazioni e trasformazioni di contratti registrati nell'anno - al 31/12/2023 (secondo anno del biennio)

Mobilità tra unità produttive e promozioni a categoria superiore - al 31/12/2023 (secondo anno del biennio)

|  | DIRIG | DIRIGENTI QUADRI IMPIEGATI |      |    |      |    |      | ERAI | тот  | ALE | di cui<br>DISABILI e<br>CAT.<br>PROTETTE |    |
|--|-------|----------------------------|------|----|------|----|------|------|------|-----|--|----|
|  | M+F*  | F*                         | M+F* | F* | M+F* | F* | M+F* | F*   | M+F* | F*  | M+F*                                     | F* |
| Trasferiti tra unità<br>produttive o<br>dipendenze | 0     | 0                          | 0    | 0  | 0    | 0  | 0    | 0    | 0    | 0   | 0  | 0  |
| Promossi a categoria superiore                     | 0     | 0                          | 1    | 1  | 0    | 0  | 0    | 0    | 1    | 1   | 0  | 0  |

Cessazioni dei rapporti di lavoro - al 31/12/2023 (secondo anno del biennio)

|            | DIRIG | SENTI | QUADRI IMPIEGATI |    |      |    | OPE  | ERAI | тот  | ALE | di cui<br>DISABILI e<br>CAT.<br>PROTETTE |    |  |
|------------|-------|-------|------------------|----|------|----|------|------|------|-----|--|----|--|
|            | M+F*  | F*    | M+F*             | F* | M+F* | F* | M+F* | F*   | M+F* | F*  | M+F*                                     | F* |  |
| Cessazioni | 0     | 0     | 0                | 0  | 8    | 3  | 0    | 0    | 8    | 3   | 1  | 0  |  |

#### DI CUI

| Licenziamenti<br>collettivi                          | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Licenziamenti<br>individuali                         | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Dimissioni   | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 2 | 0 | 0 | 7 | 2 | 1 | 0 |
| di cui riferite ad<br>occupati con figli 0-3<br>anni | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| Risoluzione<br>consensuale                           | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Pensionamenti  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Prepensionamenti                                     | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Altro  | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 |

#### TRASFORMAZIONE DEI CONTRATTI

|  | DIRIG | SENTI | QUA  | ADRI | IMPIE | GATI | OPE  | ERAI | тот  | ALE | di (<br>DISAI<br>CA<br>PROT | BILI e<br>\T. |
|--|-------|-------|------|------|-------|------|------|------|------|-----|-----------------------------|---------------|
|  | M+F*  | F*    | M+F* | F*   | M+F*  | F*   | M+F* | F*   | M+F* | F*  | M+F*                        | F*            |
| Da tempo<br>determinato a tempo<br>indeterminato | 0     | 0     | 0    | 0    | 1     | 1    | 0    | 0    | 1    | 1   | 0                           | 0             |
| Da Part Time a tempo<br>pieno                    | 0     | 0     | 0    | 0    | 1     | 1    | 0    | 0    | 1    | 1   | 0                           | 0             |
| Da tempo pieno a Part<br>Time                    | 0     | 0     | 0    | 0    | 0     | 0    | 0    | 0    | 0    | 0   | 0                           | 0             |

Tabella 2.5 - Formazione del personale svolta nel corso del 2023 (secondo anno del biennio)

|                                    | DIRIG | SENTI | QUADRI IMPIEGATI |    |      |     | OPE  | ERAI | тот  | ALE | di cui<br>DISABILI e<br>CAT.<br>PROTETTE |    |
|------------------------------------|-------|-------|------------------|----|------|-----|------|------|------|-----|--|----|
|                                    | M+F*  | F*    | M+F*             | F* | M+F* | F*  | M+F* | F*   | M+F* | F*  | M+F*                                     | F* |
| Numero partecipanti                | 1     | 0     | 8                | 3  | 49   | 11  | 0    | 0    | 58   | 14  | 1  | 0  |
| Numero totale ore di<br>formazione | 9     | 0     | 152              | 50 | 1285 | 135 | 0    | 0    | 1446 | 185 | 9  | 0  |

| Tabella 2.6 - Processi e strumenti di   | elezione, reclutamento, accesso alla qualificazione profession<br>manageriale  | ale e |
|---|--|-------|
| Processi di reclutamento e selezione in fase di assunzione *  | <ul> <li>[ ] Programmi di reclutamento tramite scuola o università</li> <li>[ ] Fiere del lavoro</li> <li>[X] Social Network</li> <li>[X] Valutazione di c.v.</li> <li>[X] Intervista/colloquio</li> <li>[ ] Concorso o altra procedura selettiva pubblica</li> <li>[X] Prove attitudinali o di abilità</li> <li>[X] Altro</li> <li>Specificare: società di selezione del personale</li> </ul>   |       |
| Procedure utilizzate per l'accesso alla qualificazione<br>professionale e alla formazione manageriale *   | <ul> <li>[ ] Anzianità di servizio</li> <li>[X] Colloquio motivazionale</li> <li>[X] Titoli acquisiti</li> <li>[X] Specifica competenza acquisita</li> <li>[X] Valutazione della performance</li> <li>[ ] Esami o concorsi interni</li> <li>[ ] Altro</li> <li>Specificare:</li> </ul>   |       |
| Strumenti e sulle misure resi disponibili per promuovere la conciliazione dei tempi di vita e di lavoro * | <ul> <li>[X] Congedi e permessi ulteriori rispetto a quelli obbligatori</li> <li>[X] Flessibilità oraria in entrata e uscita</li> <li>[] Banca delle ore</li> <li>[X] Smart working o altre forme di lavoro da remoto</li> <li>[] Bonus nascita</li> <li>[] Contributi o convenzioni per asili nido</li> <li>[] Contributi o convenzioni per attività extra scolastiche dei figli dei dipendenti</li> <li>[] Servizi di supporto alla genitorialità (es. nido aziendale, spazio studio, baby sitter a domicilio, ecc.)</li> <li>[] Facilitazioni al trasferimento di sede</li> <li>[] Altro</li> <li>Specificare:</li> </ul> | a     |

|  | []  | Mensa aziendale                                      |
|--|-----|--|
|  | []  | Maggiordomo aziendale                                |
|  | []  | Servizi di navetta                                   |
|  | []  | Mobility manager                                     |
|  | []  | Diversity manager                                    |
| Presenza di politiche aziendali a garanzia di un ambiente di | []  | Disability manager                                   |
| lavoro inclusivo *   | [X] | Codice di Condotta – consigliere/a di fiducia        |
|  | []  | Palestra aziendale o convenzioni con centri sportivi |
|  | []  | Attività ricreative e culturali extra lavorative     |
|  | []  | Sportelli di ascolto/supporto psicologico            |
|  | []  | Altro  |
|  |     | Specificare:   |
|  | []  | Anzianità di servizio                                |
|  | [X] | Titoli acquisiti                                     |
|  |     |  |
| Criteri adottati per le progressioni di carriera *           | [X] | Formazione specifica                                 |
|  | [X] | Valutazione delle performance                        |
|  | []  | Esami e concorsi interni                             |
|  | []  | Altro  |
|  |     | Specificare:   |
|  |     |  |

## Tabella 2.7 - Retribuzione iniziale per categoria professionale (al 31/12/2022)

#### MONTE RETRIBUTIVO ANNUO LORDO



Tabella 2.8 - Retribuzione annua per categoria professionale e livello di inquadramento - al 31/12/2023 (secondo anno del biennio)

MONTE RETRIBUTIVO ANNUO

**LORDO** 

di cui componenti accessorie del

salario, straordinari, superminimi,

**CCNL** 

COMMERCIO - Confcommercio

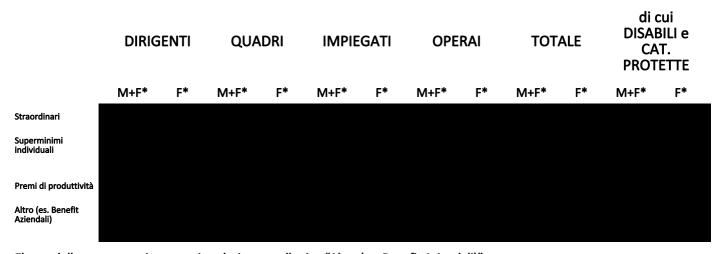
Livello

di cui Disabili e cat. protette

Livello

premi di produttività e altro Dirigenti DIRIGENTI - Aziende Commerciali Livello Quadri COMMERCIO - Confcommercio 1° Livello Impiegati COMMERCIO - Confcommercio Livello COMMERCIO - Confcommercio Livello COMMERCIO - Confcommercio Livello COMMERCIO - Confcommercio Livello Operai

### Tabella 2.8.1 - Dettaglio componenti accessorie del salario



Elenco delle componenti accessorie valorizzate nella riga "Altro (es. Benefit Aziendali)":

incentivi vendite

## Sezione 3 - Informazioni generali sulle unità produttive nell'ambito provinciale

# Tabella 3.1 - Occupati per provincia con più di cinquanta dipendenti, al 31/12/2023 (secondo anno del biennio) - (0..n)

|      | PROVINCIA | DIRIG | SENTI | QUA | ADRI | IMPIE | GATI | OPE | ERAI | тот | ALE | di d<br>DISAI<br>CA<br>PROT | BILI e<br>AT. |  |
|------|-----------|-------|-------|-----|------|-------|------|-----|------|-----|-----|-----------------------------|---------------|--|
|      |           | M+F   | F     | M+F | F    | M+F   | F    | M+F | F    | M+F | F   | M+F                         | F             |  |
| #. 1 | MILANO    | 1     | 0     | 8   | 3    | 47    | 10   | 0   | 0    | 56  | 13  | 1                           | 0             |  |

# Rapporto periodico sulla situazione del personale maschile e femminile

Biennio 2022/2023

(art. 46 del D.Lgs. 11 aprile 2006, n.198 e successive modificazioni)



#### COMUNICAZIONE DI AVVENUTA PRESENTAZIONE RAPPORTO

#### **DATI DELL'AZIENDA DICHIARANTE**

**Codice Fiscale** 10191010155

Ragione Sociale SHIMADZU ITALIA S.R.L.

#### **SEDE LEGALE**

Indirizzo VIA G.B. CASSINIS 7

Città MILANO(MI)

CAP 20100
Nazione ITALIA

E-mail SHIMADZU@LEGALMAIL.IT

PEC SHIMADZU@LEGALMAIL.IT

**Telefono** 025740690

#### **DATI INVIO**

**Codice comunicazione** 20240724111240004 **Data Invio** 19/09/2024 14:56:06

Stato Inviato

Inviata da

**Codice Fiscale** 

COMM: 20240724111240004

Da: Posta Certificata Legalmail <posta-certificata@legalmail.it>

**Inviato:** giovedì 19 settembre 2024 15:30

A: shimadzu@legalmail.it

Oggetto: CONSEGNA: SHIMADZU 10191010155 invio copia rapporto periodico biennio

2022/2023

Allegati: postacert.eml (221 KB); daticert.xml

Firmato da: posta-certificata@legalmail.it

# Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 19/09/2024 alle ore 15:30:22 (+0200) il messaggio "SHIMADZU 10191010155 invio copia rapporto periodico biennio 2022/2023" proveniente da "shimadzu@legalmail.it" ed indirizzato a "filcamsmilano@pecgil.it" è stato consegnato nella casella di destinazione.

Questa ricevuta, per Sua garanzia, è firmata digitalmente e la preghiamo di conservarla come attestato della consegna del messaggio alla casella destinataria.

Identificativo messaggio: 267C6111.0251D771.0A79FFD5.85452C26.posta-certificata@legalmail.it

# **Delivery receipt**

The message "SHIMADZU 10191010155 invio copia rapporto periodico biennio 2022/2023" sent by "shimadzu@legalmail.it", on 19/09/2024 at 15:30:22 (+0200) and addressed to "filcamsmilano@pecgil.it", was delivered by the certified email system.

As a guarantee to you, this receipt is digitally signed. Please keep it as certificate of delivery to the specified mailbox.

Message ID: 267C6111.0251D771.0A79FFD5.85452C26.posta-certificata@legalmail.it

Da:

Posta Certificata Legalmail <posta-certificata@legalmail.it>

Inviato:

giovedì 19 settembre 2024 15:30

A: Oggetto: shimadzu@legalmail.it

ACCETTAZIONE: SHIMADZU 10191010155 invio copia rapporto periodico biennio

2022/2023

Allegati:

daticert.xml

Firmato da:

posta-certificata@legalmail.it

#### Ricevuta di accettazione

Il giorno 19/09/2024 alle ore 15:30:20 (+0200) il messaggio "SHIMADZU 10191010155 invio copia rapporto periodico biennio 2022/2023" proveniente da "shimadzu@legalmail.it" ed indirizzato a:

filcamsmilano@pecgil.it ("posta certificata")

è stato accettato dal sistema ed inoltrato.

Identificativo messaggio: 267C6111.0251D771.0A79FFD5.85452C26.posta-certificata@legalmail.it

Questa ricevuta, per Sua garanzia, è firmata digitalmente. La preghiamo di conservarla come attestato dell'invio del messaggio

# Acceptance receipt

On 19/09/2024 at 15:30:20 (+0200) the message, "SHIMADZU 10191010155 invio copia rapporto periodico biennio 2022/2023", sent by "shimadzu@legalmail.it" and addressed to:

filcamsmilano@pecgil.it ("posta certificata")

was accepted by the certified email system.

Message ID: 267C6111.0251D771.0A79FFD5.85452C26.posta-certificata@legalmail.it

As a guarantee to you, this receipt is digitally signed. Please keep it as a certificate of delivery of the message.



Shimadzu Italia S.r.l. s.u. · 20139 · Milano

Società soggetta a direzione e coordinamento di Shimadzu Corporation ai sensi dell'art 2497-bis c.c.

Spettabile **ARPAV** 

#### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

| Il sottoscritto  ,  RAPPRESENTANTE della Società SHIMADZU ITALIA S.r.I. 20139) partita IVA/codice fiscale 10191010155, consapev caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. | vole della responsabilità penale cui può andare incontro in             |
|---|---|
| DICHI   | ARA   |
| Che la scrivente è IN REGOLA con le norme che disciplinano dell'art. 17 Legge 68/99 (in allegato si trasmette copia dei "prose attestazione di esonero alla data del 10/10/2024).                   | <b>3</b> , ,  |
| Si allega copia fotostatica di un documento d'identità del dichi  | iarante.  |
| Letto, confermato e sottoscritto  |   |
| Milano, 28.10.2024  | Il dichiarante -amministratore delegato  Documento firmato digitalmente |

**RICEVUTA** Data invio: 11/10/2024 11.13.22 Codice comunicazione: 1001524202673661 Protocollo n. 2673661del : 11/10/2024

AFOL Metropolitana

Servizio per l'occupazione dei disabili info.disabili@afolmet.it

Via Soderini 24 20146 Milano

Telefono: 02-7740.6471 segreteriagenerale@pec.afolmet.it



Data Invio Richiesta 10/10/2024 0.00.00 **Data Protocollo** 11/10/2024 11.13.22

N. Protocollo 2673661

Spett.le SHIMADZU ITALIA SRL P.IVA 10191010155

VIAG.B. CASSINIS 7 20100 - MILANO (MI)

Oggetto: Sospensiva dagli obblighi occupazionali a seguito di istanza di parziale esonero (Legge 68/99, art.5; D.M. 357/2000 art.5 comma 2)

Con riferimento all'istanza di parziale esonero presentata a questo ufficio in data 10/10/2024 nr. 2662736, si comunica che in attesa del provvedimento esonerativo, relativo al periodo che va dal 10/10/2024 al 31/12/2025, è riconosciuto alla ditta in indirizzo, il beneficio della sospensiva , per nr. 1 persone disabili, in relazione al 25%

della totalità del personale valido occupato nella provincia di Milano. Si precisa che la percentuale concessa è provvisoria, e potrà essere rideterminata durante la fase di istruttoria. In allegato si trasmettono le indicazioni relative alle disposizioni impartite dalla Regione Lombardia con decreto nr.14063 del 13/06/2001, riguardanti modalità e criteri di versamento dei contributi esonerativi.

Si specifica inoltre che la percentuale d'esonero è rilasciata sulla base di computo dichiarata al momento dell'istanza. Eventuali variazioni della suddetta base computo non cambiano la percentuale riconosciuta, ma il numero di disabili per i quali è stato richiesto l'esonero stesso.

| Provincia | % concessa | Nr. disabili concessi |
|-----------|------------|-----------------------|
| MI        | 25         | 1                     |

Note:

Esonero attivo dal 10/10/2024

A disposizione per eventuali chiarimenti, si porgono distinti saluti.

il Responsabile del Servizio Occupazione Disabili

Responsabile del procedimento:

Addetto all'istruttoria:

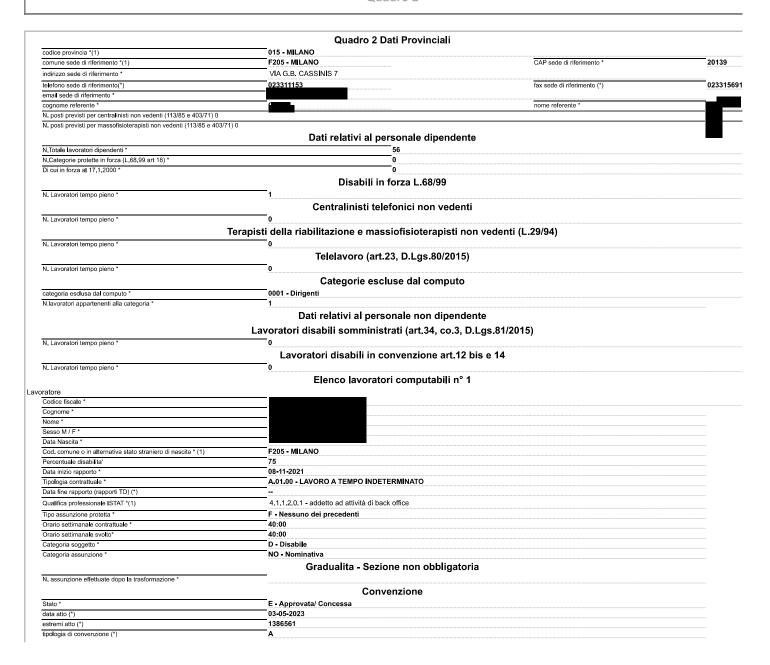
Inserimento:

- 11/10/2024

Modifica:

#### Quadro 1

|  |  | Dati prospetto   |             |
|--|--|--|-------------|
| ata riferimento prospetto*               | 31-12-2023   | N lavoratori in forza nazionale*   | 56          |
| rospetto presentato dalla<br>Capogruppo* | NO   | categoria azienda L.68/99 ART.3 C.1*   | Α           |
| ata prima assunzione<br>DPR.333/2000)(*) |  | data seconda assunzione (DPR.333/2000)(*)                                    | <u></u>     |
|  |  | nessuna assunzione aggiuntiva(*)   | S           |
|  |  | Dati aziendali   |             |
| pologia del dichiarante*                 | _A   | codice fiscale*  | 10191010155 |
| enominazione datore di lavoro *          | SHIMADZU ITALIA SRL                                |  |             |
| ettore *                                 | 46.52.09 - Commercio all'ingrosso di altre appared | chiature elettroniche per telecomunicazioni e di altri componenti elettronic | ci          |
| od contratto collettivo applicato*       | 0780 - COMMERCIO - Confcommercio                   |  |             |
| omune sede legale *                      | F205 - MILANO                                      | CAP sede legale *  | 20139       |
| ndirizzo sede legale *                   | VIA G.B. CASSINIS 7                                |  |             |
| elefono sede legale *                    | 0257409690   | fax sede legale *  | 0257409588  |
| EC sede legale *                         | shimadzu@legalmail.it                              |  |             |
| odice fiscale referente *                |  |  |             |
| ognome referente *                       |  | nome referente *   |             |
| ndirizzo referente *                     | PRESSO SHIMADZU ITALIA SRL                         |  |             |
| omune referente *                        | F205 - MILANO                                      | CAP referente *  | 20139       |
| elefono referente *                      | 023311153  | fax referente *  | 0257409588  |
| mail referente *                         |  |  |             |
|  | Gradualita -                                       | Sezione obbligatoria per le aziende in gradualita                            |             |
| ata atto *                               | <del>-</del> -                                     |  |             |
| stremi atto *                            |  |  |             |
| . assunzioni di lavoratori non dis       | abili effettuate dopo la trasformazione *          |  |             |
| ata trasformazione *                     |  | percentuale *  |             |
|  | Assunzione   | e mediante pubblica selezione (art.7 c.3 L.68/99))                           |             |



| N.iavoratori previsti ( )  | -03  |               |
|--|--|---------------|
| data stipula (*) data scadenza (*)   |  |               |
|  |  |               |
| 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 linqua inglese  |               |
| presenza di barriere architettoniche *   | <sup>-</sup> s   |               |
| turni notturni *   | N  |               |
| raggiungibilita mezzi pubblici *   |  |               |
| 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] SOS      |
| 015 - MILANO 54 54   | 1 0 4 1 0 3 1  | N N           |
| E - eccedenza ; R  |  |               |
|  |  |               |
|  | Riepilogativo nazionale  |               |
| numero lavoratori (base computo art.3)*  |  | _<br>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) *  N.categorie protette in forza (L.68/99 art.18) *                    |  |               |
| N.di cui in forza al 17.01.2000 *  |  | -0            |
| quota esuberi Art.18 *   |  | - <u>0</u>    |
| 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 convenzio                                       | ne 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 ma | ınsioni dispo |
|  |  |               |
|  | Dati invio   |               |
|  |  |               |
| data invio*  | <u>26-01-2024 10:36:49</u>   |               |
| soggetto che effettua la comunicazione   |  |               |
| codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione email del soggetto che effettua la comunicazione |  |               |
| tipo comunicazione *   | VZ   |               |
|  |  |               |
|  |  |               |
|  |  |               |

RICEVUTA Data invio : 25/01/2023 14.43.50 Codice comunicazione : 1001523C00297115 Protocollo n. 297115del : 25/01/2023

#### Quadro 1

|   |   | Dati prospetto  |                     |
|---|---|---|---------------------|
| data riferimento<br>prospetto*  | 31-12-2022                                      | N lavoratori in forza nazionale*  | 49                  |
| Prospetto presentato dalla<br>Capogruppo*   | a NO  | categoria azienda L.68/99 ART.3 C.1*  | В                   |
| data prima assunzione<br>DPR.333/2000)(*)   |   | data seconda assunzione (DPR.333/2000)(*)   |                     |
|   |   | nessuna assunzione aggiuntiva(*)  | S                   |
|   |   | Dati aziendali  |                     |
| pologia del dichiarante*  |   | codice fiscale*   | 10191010155         |
| lenominazione datore di avoro *   | SHIMADZU ITALIA SRL                             |   |                     |
| ettore *  | 46.52.09 - Commercio all'ingrosso di altre appa | arecchiature elettroniche per telecomunicazioni e di altri componenti elettronici |                     |
| cod.contratto collettivo<br>applicato*  | 0780 - COMMERCIO - Confcommercio                |   |                     |
| comune sede legale *  | F205 - MILANO                                   | CAP sede legale *   | 20100               |
| ndirizzo sede legale *  | VIA G.B. CASSINIS 7                             |   | **********          |
| elefono sede legale *   | 0257409690                                      | fax sede legale *   | 0257409588          |
| PEC sede legale *   | shimadzu@legalmail.it                           |   | **********          |
| odice fiscale referente *   |   |   |                     |
|   |   | nome referente *  |                     |
| •   |   | nome reference  |                     |
| •   | PRESSO SHIMADZU ITALIA SRL                      | nonie releiente   |                     |
| dirizzo referente *   | PRESSO SHIMADZU ITALIA SRL<br>F205 - MILANO     | CAP referente *   | 20100               |
| ndirizzo referente *  |   |   | 20100<br>0257409588 |
| omune referente * elefono referente *   | F205 - MILANO                                   | CAP referente *   |                     |
| omune referente * elefono referente *   | F205 - MILANO<br>023311153                      | CAP referente *   |                     |
| ognome referente * ndirizzo referente * omune referente * elefono referente * mail referente *        | F205 - MILANO<br>023311153                      | CAP referente * fax referente *   |                     |
| dirizzo referente * omune referente * elefono referente * mail referente *                            | F205 - MILANO<br>023311153                      | CAP referente * fax referente *   |                     |
| dirizzo referente * omune referente * elefono referente * mail referente * lata atto * estremi atto * | F205 - MILANO<br>023311153                      | CAP referente * fax referente *   |                     |

|   | Quadro 2 Dati Provi                    | nciali                         |   |
|---|--|--------------------------------|---|
| codice provincia *(1)   | 015 - MILANO                           |                                |   |
| comune sede di riferimento *(1)                                     | F205 - MILANO                          | CAP sede di riferimento *      | 20100                                   |
| indirizzo sede di riferimento *                                     | VIA G.B. CASSINIS 7                    |                                |   |
| telefono sede di riferimento(*)                                     | 023311153                              | fax sede di riferimento (*)    | 02331569                                |
| email sede di riferimento *   |  | .,                             | *************************************** |
| cognome referente *   |  | nome referente *               |   |
| N. posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85 e 403/71) 0 |  |                                |   |
| N. posti previsti per massofisioterapisti non vedenti (113/85 e 403 | 3/71) 0                                |                                |   |
|   | Dati relativi al personale d           | lipendente                     |   |
| N.Totale lavoratori dipendenti *                                    | 49                                     |                                |   |
| N.Categorie protette in forza (L.68.99 art 18) *                    |  |                                |   |
| Di cui in forza al 17.1.2000 *                                      | <u></u> 0                              |                                |   |
| 51 Gai iii 1612a ai 17.1.2000                                       |  | 0/00                           |   |
|   | Disabili in forza L.6                  | 5/99                           |   |
| N. Lavoratori tempo pieno *   | 2                                      |                                |   |
|   | Centralinisti telefonici no            | n vedenti                      |   |
| N. Lavoratori tempo pieno *   | <sub>0</sub>                           |                                |   |
| Toranist  | i della riabilitazione e massiofisiote | ranisti non vedenti (l. 29/94) |   |
|   |  | rapisti non vedenti (E.23/34)  |   |
| N. Lavoratori tempo pieno *   | 0                                      |                                |   |
|   | Telelavoro (art.23, D.Lgs              | .80/2015)                      |   |
| N. Lavoratori tempo pieno *   | 0                                      |                                |   |
|   | Categorie escluse dal c                | omputo                         |   |
| categoria esclusa dal computo *                                     | 0001 - Dirigenti                       |                                |   |
| N.lavoratori appartenenti alla categoria *                          | 1                                      |                                |   |
| That older apparential and odegona                                  |  |                                |   |
|   | Dettaglio Part-tim                     | ie                             |   |
| N. part-time *  | 1                                      |                                |   |
| Orario settimanale contrattuale *                                   | 40:00                                  |                                |   |
| Orario settimanale part-time *                                      | 35:00                                  |                                |   |
|   | Dati relativi al personale noi         | n dipendente                   |   |
| l a   | voratori disabili somministrati (art.3 | 4 co 3 D Las 81/2015)          |   |
| N. Lavoratori tempo pieno *   | 0                                      | 1, 0010, 212g010 1120 10,      |   |
| N. Lavoratori terripo pierio  |  |                                |   |
|   | Lavoratori disabili in convenzior      | 1e art.12 bis e 14             |   |
| N. Lavoratori tempo pieno *   | 0                                      |                                |   |
|   | Elenco lavoratori compu                | tabili n° 2                    |   |
| oratore   | •                                      |                                |   |
| Codice fiscale *  |  |                                |   |
| Cognome *   |  |                                |   |
| Nome *  |  |                                |   |
| Sesso M / F *   |  |                                |   |
| Data Nascita *  |  |                                |   |
| Cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita * (1)       | F205 - MILANO                          |                                |   |
| Percentuale disabilita'   | 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)   | 4.1.1.2.0.1 - 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   |
| pratore  |   |
| Codice fiscale *   |   |
| Cognome *  |   |
| Nome *   |   |
| Sesso M / F *  |   |
| Data Nascita *   |   |
| Cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita * (1)  | D423 - ERICE  |
| Percentuale disabilita'  | 46  |
| 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  |
|  | 40:00   |
| Orario settimanale contrattuale *  |   |
| Orario settimanale svolto*   | 40:00   |
|  | 40:00  D - Disabile  NO - Nominativa  |
| Orario settimanale svolto* Categoria soggetto *  | 40:00  D - Disabile  NO - Nominativa  Gradualita - Sezione non obbligatoria   |
| Orario settimanale svolto*<br>Categoria soggetto *<br>Categoria assunzione *   | 40:00  D - Disabile  NO - Nominativa  Gradualita - Sezione non obbligatoria  Convenzione  |
| Orario settimanale svolto*<br>Categoria soggetto *<br>Categoria assunzione *   | 40:00  D - Disabile  NO - Nominativa  Gradualita - Sezione non obbligatoria   |
| Orario settimanale svolto* Categoria soggetto * Categoria assunzione * N. assunzione effettuate dopo la trasformazione *   | 40:00  D - Disabile  NO - Nominativa  Gradualita - Sezione non obbligatoria  Convenzione  |
| Orario settimanale svolto* Categoria soggetto * Categoria assunzione * N. assunzione effettuate dopo la trasformazione *   | 40:00  D - Disabile  NO - Nominativa  Gradualita - Sezione non obbligatoria  Convenzione  E - Approvata/ Concessa   |
| Orario settimanale svolto* Categoria soggetto * Categoria assunzione *  N. assunzione effettuate dopo la trasformazione *  Stato * data atto (*)   | 40:00  D - Disabile  NO - Nominativa  Gradualita - Sezione non obbligatoria  Convenzione  E - Approvata/ Concessa  12-10-2021   |
| Orario settimanale svolto* Categoria soggetto * Categoria assunzione *  N. assunzione effettuate dopo la trasformazione *  Stato * data atto (*) estremi atto (*)  | 40:00 D - Disabile NO - Nominativa Gradualita - Sezione non obbligatoria  Convenzione E - Approvata/ Concessa 12-10-2021 2823718  |
| Orario settimanale svolto* Categoria soggetto * Categoria assunzione *  N. assunzione effettuate dopo la trasformazione *  Stato * data atto (*) estremi atto (*) tipologia di convenzione (*)   | 40:00 D - Disabile NO - Nominativa Gradualita - Sezione non obbligatoria  Convenzione E - Approvata/ Concessa 12-10-2021 2823718 A  |
| Orario settimanale svolto* Categoria soggetto * Categoria assunzione *  N. assunzione effettuate dopo la trasformazione *  Stato * data atto (*) estremi atto (*) tipologia di convenzione (*) N.lavoratori previsti (*)   | 40:00  D - Disabile  NO - Nominativa  Gradualita - Sezione non obbligatoria   Convenzione  E - Approvata/ Concessa  12-10-2021  2823718  A  02  |
| Orario settimanale svolto* Categoria soggetto * Categoria assunzione *  N. assunzione effettuate dopo la trasformazione *  Stato * data atto (*) estremi atto (*) tipologia di convenzione (*) N.lavoratori previsti (*) data stipula (*)  | 40:00  D - Disabile  NO - Nominativa  Gradualita - Sezione non obbligatoria   Convenzione  E - Approvata/ Concessa  12-10-2021  2823718  A  02  27-05-2021  |
| Orario settimanale svolto* Categoria soggetto * Categoria assunzione *  N. assunzione effettuate dopo la trasformazione *  Stato * data atto (*) estermi atto (*) tipologia di convenzione (*) N.lavoratori previsti (*) data stipula (*) data scadenza (*) note (*)   | 40:00 D - Disabile NO - Nominativa  Gradualita - Sezione non obbligatoria  Convenzione  E - Approvata/ Concessa 12-10-2021 2823718 A 02 27-05-2021 26-03-2022 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   |
| Orario settimanale svolto* Categoria soggetto * Categoria assunzione *  N. assunzione effettuate dopo la trasformazione *  Stato * data atto (*) estremi atto (*) tlipologia di convenzione (*) N. lavoratori previsti (*) data stipula (*) data scadenza (*)  | 40:00 D - Disabile NO - Nominativa  Gradualita - Sezione non obbligatoria  Convenzione  E - Approvata/ Concessa 12-10-2021 2823718 A 02 27-05-2021 26-03-2022 12/10/2021 rettifica conv per 2 per cessazione dipendente, 6 mesi a partire da settembre (data della cessazione) in allegato richiesta dell'azienda   |
| Orario settimanale svolto* Categoria soggetto * Categoria assunzione *  N. assunzione effettuate dopo la trasformazione *  Stato * data atto (*) estermi atto (*) tipologia di convenzione (*) N.lavoratori previsti (*) data stipula (*) data scadenza (*) note (*)   | 40:00 D - Disabile NO - Nominativa  Gradualita - Sezione non obbligatoria  Convenzione  E - Approvata/ Concessa 12-10-2021 2823718 A 02 27-05-2021 26-03-2022 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   |
| Orario settimanale svolto* Categoria soggetto * Categoria assunzione *  N. assunzione effettuate dopo la trasformazione *  Stato * data atto (*) estremi atto (*) tipologia di convenzione (*) N.lavoratori previsti (*) data stipula (*) data scadenza (*) note (*)  cod.qualifica professionale ISTAT *(1)   | 40:00 D - Disabile NO - Nominativa  Gradualita - Sezione non obbligatoria  Convenzione  E - Approvata/ Concessa 12-10-2021 2823718  A 02 27-05-2021 26-03-2022 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 4.1.1.2.0.6 - impiegato amministrativo   |
| Orario settimanale svolto* Categoria soggetto * Categoria assunzione *  N. assunzione effettuate dopo la trasformazione *  Stato * data atto (*) estremi atto (*) tipologia di convenzione (*) N.lavoratori previsti (*) data stipula (*) data scadenza (*) nnote (*)  cod.qualifica professionale ISTAT *(1) mansione/Descrizione compiti *   | 40:00  D - Disabile  NO - Nominativa  Gradualita - Sezione non obbligatoria   Convenzione  E - Approvata/ Concessa  12-10-2021 2823718  A  02 27-05-2021 26-03-2022 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  4.1.1.2.0.6 - impiegato amministrativo addetta amministrativa  |
| Orario settimanale svolto* Categoria soggetto * Categoria assunzione *  N. assunzione effettuate dopo la trasformazione *  Stato * data atto (*) estremi atto (*) tlipologia di convenzione (*) N. lavoratori previsti (*) data stipula (*) data scadenza (*) note (*)  cod.qualifica professionale ISTAT *(1) mansione/Descrizione compiti * N.posti *  | 40:00  D - Disabile  NO - Nominativa  Gradualita - Sezione non obbligatoria   Convenzione  E - Approvata/ Concessa  12-10-2021  2823718  A  02  27-05-2021  26-03-2022  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  4.1.1.2.0.6 - impiegato amministrativo addetta amministrativa  1   |
| Orario settimanale svolto* Categoria soggetto * Categoria assunzione *  N. assunzione effettuate dopo la trasformazione *  Stato * data atto (*) estremi atto (*) tipologia di convenzione (*) N. lavoratori previsti (*) data stipula (*) data scadenza (*) nnote (*)  cod.qualifica professionale ISTAT *(1) mansione/Descrizione compiti * N. posti * categoria soggetto *  | 40:00 D - Disabile NO - Nominativa Gradualita - Sezione non obbligatoria  Convenzione  E - Approvata/ Concessa 12-10-2021 2823718 A 02 27-05-2021 26-03-2022 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 4.1.1.2.0.6 - impiegato amministrativo addetta amministrativa 1 D - Disabile   |
| Orario settimanale svolto* Categoria soggetto * Categoria assunzione *  N. assunzione effettuate dopo la trasformazione *  Stato * data atto (*) estremi atto (*) tipologia di convenzione (*) N.lavoratori previsti (*) data stipula (*) data stapula (*) mote (*)  cod.qualifica professionale ISTAT *(1) mansione/Descrizione compiti * N.posti * categoria soggetto * cod.comune di assunzione * (1) capacita richieste/controindicazioni *  | 40:00 D - Disabile NO - Nominativa  Gradualita - Sezione non obbligatoria  Convenzione  E - Approvata/ Concessa 12-10-2021 2823718 A 02 27-05-2021 26-03-2022 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 4.1.1.2.0.6 - impiegato amministrativo addetta amministrativa 1 D - Disabile F205 - MILANO                                      |
| Orario settimanale svolto* Categoria soggetto * Categoria assunzione *  N. assunzione effettuate dopo la trasformazione *  Stato * data atto (*) estremi atto (*) tipologia di convenzione (*) N.lavoratori previsti (*) data stipula (*) data stapula (*) mote (*)  cod.qualifica professionale ISTAT *(1) mansione/Descrizione compiti * N.posti * categoria soggetto * cod.comune di assunzione * (1) capacita richieste/controindicazioni * presenza di barriere architettoniche * | 40:00 D - Disabile NO - Nominativa  Gradualita - Sezione non obbligatoria  E - Approvata/ Concessa 12-10-2021 2823718 A 02 27-05-2021 26-03-2022 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 4.1.1.2.0.6 - impiegato amministrativo addetta amministrativa 1 D - Disabile F205 - MILANO diploma e conoscenza linqua inglese S             |
| Orario settimanale svolto* Categoria soggetto * Categoria assunzione *  N. assunzione effettuate dopo la trasformazione *  Stato * data atto (*) estremi atto (*) tipologia di convenzione (*) N.lavoratori previsti (*) data stipula (*) data stapula (*) mote (*)  cod.qualifica professionale ISTAT *(1) mansione/Descrizione compiti * N.posti * categoria soggetto * cod.comune di assunzione * (1) capacita richieste/controindicazioni *  | 40:00 D - Disabile NO - Nominativa  Gradualita - Sezione non obbligatoria  Convenzione  E - Approvata/ Concessa 12-10-2021 2823718 A 02 27-05-2021 26-03-2022 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  4.1.1.2.0.6 - impiegato amministrativo addetta amministrativa 1 D - Disabile F205 - MILANO diploma e conoscenza linqua inglese |

| 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 015 - MILANO 46 46 2 0 2 0 0 0 | [12] NSCP68 [13] SOSC |
| E - eccedenza ; R - riduzione   |                       |
| Riepilogativo nazionale   |                       |
| numero lavoratori (base computo art.3)*   | 46                    |
| numero lavoratori (base computo art.18)* quota di riserva disabili *  | 46                    |

| 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                  |

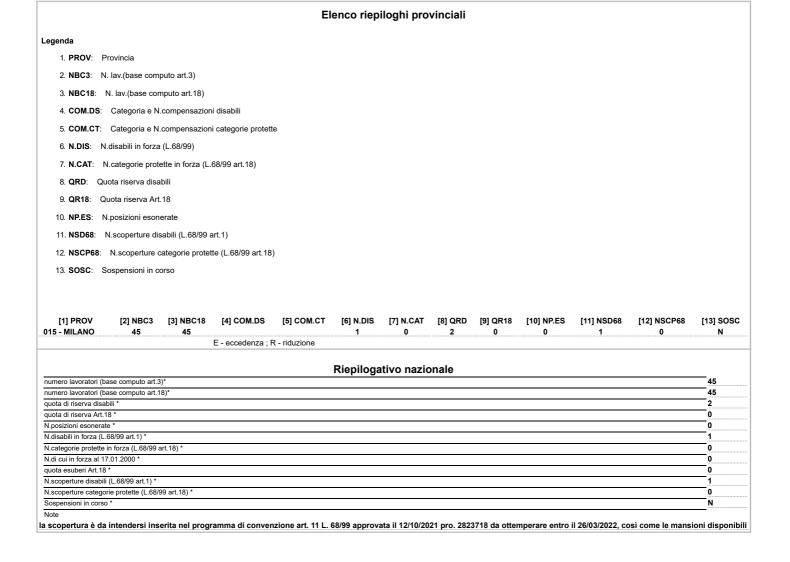
RICEVUTA Data invio : **27/01/2022 15.58.58**  Codice comunicazione : **1001522C00311277** Protocollo n. **311277**del : **27/01/2022** 

#### Quadro 1

|   |  | Dati prospetto  |             |
|---|--|---|-------------|
| data riferimento<br>prospetto*                | 31-12-2021   | N lavoratori in forza nazionale*  | 47          |
| Prospetto presentato<br>dalla Capogruppo*     | NO   | categoria azienda L.68/99 ART.3 C.1*  | В           |
| data prima<br>assunzione<br>(DPR.333/2000)(*) |  | data seconda assunzione (DPR.333/2000)(*)   | <u></u>     |
|   |  | nessuna assunzione aggiuntiva(*)  | s           |
|   |  | Dati aziendali  |             |
| tipologia del<br>dichiarante*                 | <b>A</b>   | codice fiscale*   | 10191010155 |
| denominazione<br>datore di lavoro *           | SHIMADZU ITALIA SRL                                    |   |             |
| settore *                                     | 46.52.09 - Commercio all'ingrosso di altre a           | pparecchiature elettroniche per telecomunicazioni e di altri componenti elettronici |             |
| cod.contratto<br>collettivo applicato*        | 0780 - COMMERCIO - Confcommercio                       |   |             |
| comune sede legale                            | F205 - MILANO  | CAP sede legale *   | 20100       |
| indirizzo sede legale<br>*                    | VIA G.B. CASSINIS 7                                    |   |             |
| telefono sede legale                          | 0257409690   | fax sede legale *   | 0257409588  |
| PEC sede legale *                             | shimadzu@legalmail.it                                  |   |             |
| codice fiscale<br>referente *                 |  |   |             |
| cognome referente *                           |  | nome referente *  |             |
| indirizzo referente *                         | PRESSO SHIMADZU ITALIA SRL                             |   |             |
| comune referente *                            | F205 - MILANO  | CAP referente *   | 20100       |
| telefono referente *                          | 023311153  | fax referente *   | 0257409588  |
| email referente *                             |  |   |             |
|   | Gradua   | lita - Sezione obbligatoria per le aziende in gradualita                            |             |
| data atto *                                   |  |   |             |
| estremi atto *                                |  |   |             |
| N. assunzioni di lavor                        | atori non disabili effettuate dopo la trasformazione * |   |             |
| data trasformazione *                         |  | percentuale *   |             |
|   | Assun  | zione mediante pubblica selezione (art.7 c.3 L.68/99))                              |             |

|   | Quadro 2 Dati Pr                           | ovinciali                         |   |
|---|--|-----------------------------------|---|
| codice provincia *(1)                                   | 015 - MILANO                               |                                   |   |
| comune sede di riferimento *(1)                         | F205 - MILANO                              | CAP sede di riferimento *         | 20100                                   |
| indirizzo sede di riferimento *                         | VIA G.B. CASSINIS 7                        |                                   |   |
| telefono sede di riferimento(*)                         | 023311153                                  | fax sede di riferimento (*)       | 02331569                                |
| email sede di riferimento *                             |  |                                   | *************************************** |
| cognome referente *                                     |  | nome referente *                  |   |
| N. posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85 | 5 e 403/71) 0                              |                                   |   |
| N. posti previsti per massofisioterapisti non vedenti   | (113/85 e 403/71) 0                        |                                   |   |
|   | Dati relativi al persona                   | ile 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                          | 1 68/99                           |   |
| N. Lavoratori tempo pieno *                             |  | L.00/33                           |   |
| N. Lavoratori tempo pieno -                             | 1  |                                   |   |
|   | Centralinisti telefonic                    | i non vedenti                     |   |
| N. Lavoratori tempo pieno *                             | 0  |                                   |   |
|   | Terapisti della riabilitazione e massiofis | ioterapisti non vedenti (L.29/94) |   |
| N. Lavoratori tempo pieno *                             | <sub>0</sub>                               | ,                                 |   |
| • •   | Telelavoro (art.23, D.                     | I ac 90/2015)                     |   |
|   |  | Lgs.80/2013)                      |   |
| N. Lavoratori tempo pieno *                             | 0  |                                   |   |
|   | Categorie escluse d                        | lal computo                       |   |
| categoria esclusa dal computo *                         | 0001 - Dirigenti                           |                                   |   |
| N.lavoratori appartenenti alla categoria *              | 1  |                                   |   |
|   | Dettaglio Part                             | :-time                            |   |
| N. part-time *  | <sub>1</sub>                               |                                   |   |
| Orario settimanale contrattuale *                       | 40:00                                      |                                   |   |
| Orario settimanale part-time *                          | 35:00                                      |                                   |   |
|   | Dati relativi al personale                 | non dipendente                    |   |
|   | •  | •                                 |   |
|   | Lavoratori disabili somministrati (a       | art.34, co.3, D.Lgs.81/2015)      |   |
| N. Lavoratori tempo pieno *                             | 0  |                                   |   |
|   | Lavoratori disabili in conven              | zione art.12 bis e 14             |   |
| N. Lavoratori tempo pieno *                             | 0  |                                   |   |
|   | Elenco lavoratori con                      | nnutahili n° 1                    |   |
| vorstore  | Lienco iavoratori con                      | iipataoiii ii I                   |   |
| oratore Codice fiscale *                                |  |                                   |   |
| Cognome *   |  |                                   |   |
| Nome *  |  |                                   |   |
|   |  |                                   |   |

| Data Nascita *  |   |
|---|---|
| Cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita * (1) | F205 - MILANO   |
| Percentuale disabilita'                                       |   |
| Data inizio rapporto *  |   |
| 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 *             |   |
| N. assurizione effettuate dopo la trasformazione              |   |
|   | Convenzione   |
| Stato *   | E - Approvata/ Concessa   |
| data atto (*)   | 12-10-2021  |
| estremi atto (*)  | 2823718   |
| tipologia di convenzione (*)                                  | <u>A</u>  |
| 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 - implegato amministrativo  |
| mansione/Descrizione compiti *                                | attitizio e impregato annimistrativa  |
| N.posti *   | accetta amministrativa  |
| <u> </u>  | 1 D - Disabile  |
| categoria soggetto * cod.comune di assunzione * (1)           | U - DISADIRE<br>F205 - MILANO   |
|   |   |
| capacita richieste/controindicazioni *                        | diploma e conoscenza linqua inglese   |
| presenza di barriere architettoniche *                        | S   |
| turni notturni *  | N   |
| raggiungibilita mezzi pubblici *                              | S   |
| categoria assunzione  | NO - Nominativa   |



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          |                     |  |
| ipo comunicazione *                                       | 02                  |  |



