

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.

A CHI DI COMPETENZA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto **SIMONE GUZZI**, nato a **Cernusco S/N (Milano)** il **26/1/1971**, residente a **Carugate (Milano)** in via **Mirabello n. 24**, codice fiscale **GZZSMN71A26C523Q**, in qualità di **AMMINISTRATORE DELEGATO/LEGALE 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, data della sottoscrizione digitale

Il dichiarante

SIMONE GUZZI-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

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*	56	Di cui femmine*	13
Attività economica esercitata*	46.69.99 - Commercio all'ingrosso di altre macchine ed attrezzature 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 No
Territoriale: Si 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)

	DIRIGENTI		QUADRI		IMPIEGATI		OPERAI		TOTALE		di cui DISABILI e CAT. PROTETTE	
	M+F*	F*	M+F*	F*	M+F*	F*	M+F*	F*	M+F*	F*	M+F*	F*
Occupati alle dipendenze al 31/12/2022 (primo 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)

CCNL	Livello	Occupati al 31/12/2023	PROMOSSI		ASSUNTI	
			M+F*	F*	M+F*	F*
			1	0	0	0
	Dirigenti		1	0	0	0
DIRIGENTI - Aziende Commerciali	1° Livello		1	0	0	0
	Quadri		8	3	1	1
COMMERCIO - Confcommercio	1° Livello		8	3	1	1
	Impiegati		47	10	5	1
COMMERCIO - Confcommercio	1° Livello		21	3	3	0
COMMERCIO - Confcommercio	2° Livello		11	3	1	0
COMMERCIO - Confcommercio	3° Livello		11	3	1	1

COMMERCIO - Confcommercio	4° Livello		4	1	0	0	1	0
			Operai	0	0	0	0	0
			TOTALE	56	13	6	2	14
			di cui Disabili e Cat. Protette	1	0	0	0	0
COMMERCIO - Confcommercio	4° Livello		1	0	0	0	0	0

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

	DIRIGENTI		QUADRI		IMPIEGATI		OPERAI		TOTALE		di cui DISABILI e CAT. 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 formazione	9	0	152	50	1285	135	0	0	1446	185	9	0

Tabella 2.6 - Processi e strumenti di selezione, reclutamento, accesso alla qualificazione professionale e manageriale

<p>Processi di reclutamento e selezione in fase di assunzione *</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Programmi di reclutamento tramite scuola o università <input type="checkbox"/> Fiere del lavoro <input checked="" type="checkbox"/> Social Network <input checked="" type="checkbox"/> Valutazione di c.v. <input checked="" type="checkbox"/> Intervista/colloquio <input type="checkbox"/> Concorso o altra procedura selettiva pubblica <input checked="" type="checkbox"/> Prove attitudinali o di abilità <input checked="" type="checkbox"/> Altro <p>Specificare: società di selezione del personale</p>
<p>Procedure utilizzate per l'accesso alla qualificazione professionale e alla formazione manageriale *</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Anzianità di servizio <input checked="" type="checkbox"/> Colloquio motivazionale <input checked="" type="checkbox"/> Titoli acquisiti <input checked="" type="checkbox"/> Specifica competenza acquisita <input checked="" type="checkbox"/> Valutazione della performance <input type="checkbox"/> Esami o concorsi interni <input type="checkbox"/> Altro <p>Specificare:</p>
<p>Strumenti e sulle misure resi disponibili per promuovere la conciliazione dei tempi di vita e di lavoro *</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Congedi e permessi ulteriori rispetto a quelli obbligatori <input checked="" type="checkbox"/> Flessibilità oraria in entrata e uscita <input type="checkbox"/> Banca delle ore <input checked="" type="checkbox"/> Smart working o altre forme di lavoro da remoto <input type="checkbox"/> Bonus nascita <input type="checkbox"/> Contributi o convenzioni per asili nido <input type="checkbox"/> Contributi o convenzioni per attività extra scolastiche dei figli dei dipendenti <input type="checkbox"/> Servizi di supporto alla genitorialità (es. nido aziendale, spazio studio, baby sitter a domicilio, ecc.) <input type="checkbox"/> Facilitazioni al trasferimento di sede <input type="checkbox"/> Altro <p>Specificare:</p>

<p>Presenza di politiche aziendali a garanzia di un ambiente di lavoro inclusivo *</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mensa aziendale <input type="checkbox"/> Maggiordomo aziendale <input type="checkbox"/> Servizi di navetta <input type="checkbox"/> Mobility manager <input type="checkbox"/> Diversity manager <input type="checkbox"/> Disability manager <input checked="" type="checkbox"/> Codice di Condotta – consigliere/a di fiducia <input type="checkbox"/> Palestra aziendale o convenzioni con centri sportivi <input type="checkbox"/> Attività ricreative e culturali extra lavorative <input type="checkbox"/> Sportelli di ascolto/supporto psicologico <input type="checkbox"/> Altro <p>Specificare:</p>
<p>Criteri adottati per le progressioni di carriera *</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Anzianità di servizio <input checked="" type="checkbox"/> Titoli acquisiti <input checked="" type="checkbox"/> Formazione specifica <input checked="" type="checkbox"/> Valutazione delle performance <input type="checkbox"/> Esami e concorsi interni <input type="checkbox"/> Altro <p>Specificare:</p>

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

MONTE RETRIBUTIVO ANNUO LORDO

	M+F*	F*
Dirigenti	€ 185.929,11	€ 0,00
Quadri	€ 438.296,70	€ 166.935,01
Impiegati	€ 1.951.343,82	€ 335.897,65
Operai	€ 0,00	€ 0,00
di cui Disabili e cat. protette	€ 55.952,36	€ 0,00

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

CCNL	Livello		MONTE RETRIBUTIVO ANNUO LORDO		di cui componenti accessorie del salario, straordinari, superminimi, premi di produttività e altro	
			M+F*	F*	M+F*	F*
		Dirigenti	€ 173.116,41	€ 0,00	€ 66.247,52	€ 0,00
DIRIGENTI - Aziende Commerciali	1° Livello		€ 173.116,41	€ 0,00	€ 66.247,52	€ 0,00
		Quadri	€ 682.100,78	€ 243.941,86	€ 217.626,53	€ 72.966,90
COMMERCIO - Confcommercio	1° Livello		€ 682.100,78	€ 243.941,86	€ 217.626,53	€ 72.966,90
		Impiegati	€ 2.231.010,04	€ 349.472,35	€ 677.657,87	€ 94.297,24
COMMERCIO - Confcommercio	1° Livello		€ 1.275.658,93	€ 174.024,07	€ 397.870,44	€ 50.037,74
COMMERCIO - Confcommercio	2° Livello		€ 452.605,04	€ 96.055,74	€ 138.563,93	€ 31.631,85
COMMERCIO - Confcommercio	3° Livello		€ 387.435,83	€ 42.614,39	€ 119.500,64	€ 7.082,36
COMMERCIO - Confcommercio	4° Livello		€ 115.310,24	€ 36.778,15	€ 21.722,86	€ 5.545,29
		Operai	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
		di cui Disabili e cat. protette	€ 36.902,64	€ 0,00	€ 8.559,03	€ 0,00
COMMERCIO - Confcommercio	4° Livello		€ 36.902,64	€ 0,00	€ 8.559,03	€ 0,00

Tabella 2.8.1 - Dettaglio componenti accessorie del salario

	DIRIGENTI		QUADRI		IMPIEGATI		OPERAI		TOTALE		di cui DISABILI e CAT. PROTETTE	
	M+F*	F*	M+F*	F*	M+F*	F*	M+F*	F*	M+F*	F*	M+F*	F*
Straordinari	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Superminimi individuali	€ 62.166,48	€ 0,00	€ 206.556,35	€ 72.966,90	€ 654.064,09	€ 91.593,42	€ 0,00	€ 0,00	€ 922.786,92	€ 164.560,32	€ 8.559,03	€ 0,00
Premi di produttività	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Altro (es. Benefit Aziendali)	€ 4.081,04	€ 0,00	€ 11.070,18	€ 0,00	€ 23.593,78	€ 2.703,82	€ 0,00	€ 0,00	€ 38.745,00	€ 2.703,82	€ 0,00	€ 0,00

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	DIRIGENTI		QUADRI		IMPIEGATI		OPERAI		TOTALE		di cui DISABILI e CAT. PROTETTE	
		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

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 Forloni Francesca Giovanna
Codice Fiscale FRLFNC69S42F205Z

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: shimadzu@legalmail.it
Oggetto: 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.

A CHI DI COMPETENZA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto **SIMONE GUZZI**, nato a **Cernusco S/N (Milano)** il **26/1/1971**, residente a **Carugate (Milano)** in via **Mirabello n. 24**, codice fiscale **GZZSMN71A26C523Q**, in qualità di **AMMINISTRATORE DELEGATO/LEGALE 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 scrivente è IN REGOLA con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e categorie protette, ai sensi dell'art. 17 Legge 68/99 (in allegato si trasmette copia dei "prospetti informativi disabili" relativi al triennio 2021/2022/2023 e attestazione di esonero alla data del 10/10/2024).

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

Letto, confermato e sottoscritto

Milano, data della sottoscrizione digitale

Il dichiarante

SIMONE GUZZI-amministratore delegato

Documento firmato digitalmente

AFOL Metropolitana

Servizio per l'occupazione
dei disabili
info.disabili@afolmet.itVia Soderini 24
20146 MilanoTelefono: 02-7740.6471
segreteria generale@pec.afolmet.it**Data Invio Richiesta** 10/10/2024 0.00.00
Data Protocollo 11/10/2024 11.13.22
N. Protocollo 2673661Spett.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: Elena Garbelli

Addetto all'istruttoria: Loredana Lovisetto

Inserimento: llovisetto - 11/10/2024

Modifica: llovisetto - 11/10/2024

Quadro 1

Dati prospetto	
data riferimento prospetto*	31-12-2023
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*	GZZSMN71A26C523Q
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
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	
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 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
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 *	LTTLNZ93A30F205P
Cognome *	LEOTTA
Nome *	LORENZO GIOVANNI
Sesso M / F *	M
Data Nascita *	30-01-1993
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
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. **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

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	FRLFNC69S42F205Z
email del soggetto che effettua la comunicazione	francesca.forloni@effebiced.it
tipo comunicazione *	02

Quadro 1

Dati prospetto			
data riferimento prospetto *	31-12-2022	N lavoratori in forza nazionale *	49
Prospetto presentato dalla Capogruppo *	NO	categoria azienda L.68/99 ART.3 C.1 *	B
data prima assunzione (DPR.333/2000)(*)	--	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 - Confcommercio		
comune sede legale *	F205 - MILANO	CAP sede legale *	20100
indirizzo sede legale *	VIA G.B. CASSINIS 7		
telefono sede legale *	0257409690	fax sede legale *	0257409588
PEC sede legale *	shimadzu@legaimail.it		
codice fiscale referente *	GZZSMN71A26C523Q		
cognome referente *	GUZZI	nome referente *	SIMONE
indirizzo referente *	PRESSO SHIMADZU ITALIA SRL		
comune referente *	F205 - MILANO	CAP referente *	20100
telefono referente *	023311153	fax referente *	0257409588
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 *		percentuale *	
data trasformazione *	--		
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 *	20100
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 *	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 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		
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 *	LTTLNZ93A30F205P		
Cognome *	LEOTTA		
Nome *	LORENZO GIOVANNI		
Sesso M / F *	M		
Data Nascita *	30-01-1993		
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

Lavoratore

Codice fiscale *	GNURNY83H04D423S
Cognome *	GUAIANA
Nome *	RONNY
Sesso M / F *	M
Data Nascita *	04-06-1983
Cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita * (1)	D423 - ERICE
Percentuale disabilità*	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
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	FRLFNC69S42F205Z
email del soggetto che effettua la comunicazione	francesca.forloni@effebiced.it
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 - Concommercio
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*	GZZSMN71A26C523Q
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 *	LTTLNZ93A30F205P
Cognome *	LEOTTA
Nome *	LORENZO GIOVANNI
Sesso M / F *	M

Data Nascita *	30-01-1993
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)	4.1.1.2.0.0 - 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
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	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 esuberanti 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	FRLFNC69S42F205Z
email del soggetto che effettua la comunicazione	francesca.forloni@effebiced.it
tipo comunicazione *	02

