

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

di OTTEMPERANZA alle NORME PER IL DIRITTO AL LAVORO DEI DISABILI (ART. 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto MACCARI FRANCESCO, nato a CAMERINO (MC) il 04/10/1981, residente a SARNANO (MC) in Via G. ROSSINI n. 3, in qualità di Consigliere Delegato e legale rappresentante della E-LINKING ONLINE SYSTEMS SRL, con sede in CAMERINO (MC), via A. D'ACCORSO n. 29, codice fiscale e P. IVA 01615270434,

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 76, D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

che, ai sensi delle disposizioni di cui alla legge 68/1999:

- questa Impresa E-LINKING ONLINE SYSTEMS SRL

è in regola

non è in regola

con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili,

- questa Impresa ha un numero di dipendenti pari a 34 unità;
- questa Impresa E-LINKING ONLINE SYSTEMS SRL

ha ottemperato

non ha ottemperato

alle norme di cui alla Legge n. 68/1999, avendo inviato in data 31/12/2022 all'ufficio competente il prospetto di cui all'art. 9 della medesima legge,

- ~~(eventuale, in caso di situazioni particolari), avendo altresì proposto la convenzione, ovvero avendo richiesto esonero parziale,~~



- ~~tale situazione di ottemperanza alla legge può essere certificata dal competente Ufficio Provinciale di _____~~

Il sottoscritto MACCARI FRANCESCO dichiara altresì:

- di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa verrà esclusa dalla procedura ad evidenza pubblica per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del Contratto, questo potrà essere risolto di diritto dalla Amministrazione Contraente ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30-6-2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Camerino (MC), il 10/07/2023

Dott. Francesco Maccari

Legale Rappresentante

Firmato digitalmente

Allegati:

- **copia fronte/retro della carta di identità di Francesco Maccari n. CA49163GE
rilasciata dal Ministero dell'Interno – Comune di Camerino il 26/02/2020**

Prospetto informativo on-line

QUADRO 1			
Dati prospetto			
<i>data riferimento prospetto</i>	31/12/2022	<i>N° lavoratori in forza nazionale</i>	34
<i>prospetto presentato dalla Capogruppo</i>	N		
<i>capogruppo estera</i>			
<i>codice fiscale Capogruppo</i>			
<i>categoria azienda L.68/99 ART.3 C.1</i>	Da 15 a 35 dipendenti	<i>nessuna assunzione aggiuntiva</i>	S
<i>data prima assunzione (DPR. 333/2000)</i>		<i>data seconda assunzione (DPR. 333/2000)</i>	
DATI AZIENDALI			
<i>tipologia del dichiarante</i>	Datore di lavoro privato		
<i>codice Fiscale</i>	01615270434		
<i>denominazione datore di lavoro</i>	E-LINKING ONLINE SYSTEMS SRL		
<i>settore</i>	Altre attività dei servizi connessi alle tecnologie dell'informatica nca		
<i>contratto collettivo applicato</i>	METALMECCANICA - Industria		
<i>comune sede legale</i>	CAMERINO	<i>CAP sede legale</i>	62032
<i>indirizzo sede legale</i>	VIA A. D'ACCORSO, 29		
<i>telefono sede legale</i>	0737586137	<i>fax sede legale</i>	
<i>PEC</i>	e-lios@pec.it		
<i>codice fiscale referente</i>	PLZLRT47A08B474H		
<i>cognome referente</i>	POLZONETTI		
<i>nome referente</i>	ALBERTO		
<i>indirizzo referente</i>	VIA CESARE BATTISTI, 26		
<i>comune referente</i>	CAMERINO	<i>CAP referente</i>	62032
<i>telefono referente</i>	0737586137	<i>fax referente</i>	
<i>email referente</i>			
Gradualità - Sezione obbligatoria per le azienda in gradualità			
<i>data atto</i>			
<i>estremi atto</i>			
<i>N° assunzioni di lavoratori non disabili effettuate prima della trasformazione</i>			
<i>data trasformazione</i>			
<i>percentuale</i>	%		
Sospensione a carattere nazionale			
<i>sospensione per mobilità</i>			
<i>data fine sospensione</i>			

QUADRO 2**Dati provinciali**

<i>comune sede di riferimento</i>	CAMERINO		
<i>provincia</i>	MACERATA	<i>CAP sede di riferimento</i>	62032
<i>indirizzo sede di riferimento</i>	VIA A. D'ACCORSO, 29		
<i>telefono sede di riferimento</i>		<i>fax sede di riferimento</i>	
<i>e-mail sede di riferimento</i>	e-lios@pec.it		
<i>cognome referente</i>	POLZONETTI		
<i>nome referente</i>	ALBERTO		
<i>N° posti per centralinisti non vedenti (113/85)</i>			0
<i>N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti (403/71)</i>			0

Dati relativi al personale dipendente

<i>N° totale lavoratori dipendenti</i>			34
<i>N° disabili in forza L.68/99 tempo pieno</i>			0
Lavoratori disabili in forza L.68/99 part time			
<i>N° disabili in forza L.68/99 part time</i>			1
<i>orario settimanale contrattuale</i>			40:00
<i>orario settimanale part time</i>			25:00
<i>N° centralinisti telefonici non vedenti tempo pieno</i>			0
<i>N° terapisti della riabilitazione e massofisioterapisti non vedenti (L.29/94) tempo pieno</i>			0
<i>Numero lavoratori in telelavoro per intero orario contrattuale</i>			0

Categorie escluse dal computo

<i>categoria esclusa dal computo</i>	Apprendisti		
<i>N° lavoratori appartenenti alla categoria</i>	3		
<i>categoria esclusa dal computo</i>	Lavoratori con contratto a termine < 6 mesi		
<i>N° lavoratori appartenenti alla categoria</i>	1		

Dettaglio part-time

<i>N° part-time</i>			1
<i>orario settimanale contrattuale</i>			40:00
<i>orario settimanale part time</i>			32:00
<i>N° part-time</i>			1
<i>orario settimanale contrattuale</i>			40:00
<i>orario settimanale part time</i>			35:00

<i>N° part-time</i>	4
<i>orario settimanale contrattuale</i>	40:00
<i>orario settimanale part time</i>	30:00
<i>N° part-time</i>	1
<i>orario settimanale contrattuale</i>	40:00
<i>orario settimanale part time</i>	34:00
<i>N° part-time</i>	1
<i>orario settimanale contrattuale</i>	40:00
<i>orario settimanale part time</i>	6:00
<i>N° part-time</i>	1
<i>orario settimanale contrattuale</i>	40:00
<i>orario settimanale part time</i>	25:00
<i>N° categorie protette in forza (L.68/99 art.18)</i>	0
<i>di cui in forza al 17.01.2000</i>	0
Dati relativi al personale non dipendente computabile nella quota di riserva	
<i>N° lavoratori disabili somministrati tempo pieno</i>	0
<i>N° lavoratori disabili in convenzione artt. 12bis e 14</i>	0
Elenco dei lavoratori computabili nella quota di riserva	
Lavoratore n. 1	
<i>codice fiscale</i>	CPGDNL94C11B474W
<i>cognome</i>	CAPOGROSSO
<i>nome</i>	DANIELE
<i> sesso</i>	M
<i>data di nascita</i>	11/03/1994
<i>comune di nascita</i>	CAMERINO
<i>data inizio rapporto</i>	08/04/2016
<i>tipologia contrattuale</i>	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
<i>data fine rapporto</i>	
<i>percentuale di disabilità</i>	80
<i>qualifica professionale ISTAT</i>	addetto a mansioni semplici di segreteria
<i>tipo assunzione protetta</i>	Convenzione L. 68/99 art.11 c.1
<i>orario settimanale contrattuale</i>	40:00
<i>orario settimanale svolto</i>	25:00
<i>categoria soggetto</i>	DISABILI
<i>categoria assunzione</i>	NOMINATIVA
QUADRO 3	
Riepilogo nazionale	

<i>N° lavoratori (base computo) art. 3</i>	26
<i>N° lavoratori (base computo) art. 18</i>	26
<i>quota di riserva disabili</i>	1
<i>quota di riserva art. 18</i>	0
<i>N° posizioni esonerate</i>	0
<i>N° disabili in forza (L. 68/99 art. 1)</i>	1
<i>N° categorie protette in forza (L. 68/99 art. 18)</i>	0
<i>quota esuberi Art. 18</i>	0
<i>N° scoperture disabili (L. 68/99 art. 1)</i>	0
<i>N° scoperture e categorie protette (L. 68/99 art. 18)</i>	0
<i>sospensioni in corso</i>	N

Elenco riepilogativo provinciale

MACERATA

<i>N° lavoratori (base computo) art. 3</i>	26
<i>N° lavoratori (base computo) art. 18</i>	26
<i>categoria compensazione disabili</i>	Nessuna compensazione
<i>N° compensazioni disabili</i>	0
<i>categoria compensazione categorie protette</i>	Nessuna compensazione
<i>N° compensazioni categorie protette</i>	0
<i>N° disabili in forza (L. 68/99 art. 1)</i>	1
<i>N° categorie protette in forza (L. 68/99 art. 18)</i>	0
<i>quota di riserva disabili</i>	1
<i>quota di riserva art. 18</i>	0
<i>N° posizioni esonerate</i>	0
<i>N° scoperture disabili (L. 68/99 art. 1)</i>	0
<i>N° scoperture e categorie protette (L. 68/99 art. 18)</i>	0
<i>sospensioni in corso</i>	N

DATI INVIO

<i>data invio</i>	23/01/2023 22:45:41
<i>protocollo sistema</i>	00083784
<i>soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dal datore di lavoro)</i>	001
<i>codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dal datore di lavoro)</i>	PCGDNL75A44B474M
<i>e-mail del soggetto che effettua la comunicazione</i>	studio.pocognoni@gmail.com
<i>id pratica</i>	50673
<i>codice comunicazione</i>	1104323C00029581
<i>versione</i>	PIDISABILI002000