

Quadro 1

Dati prospecto

data riferimento prospecto*	31-12-2023	N lavoratori in forza nazionale*	44
Prospetto presentato dalla Capogruppo*	NO	categoria azienda L.68/99 ART.3 C.1*	C
data prima assunzione (DPR.333/2000)(*)	--	data seconda assunzione (DPR.333/2000)(*)	--
		nessuna assunzione aggiuntiva(*)	S

Dati aziendali

tipologia del dichiarante*	A	codice fiscale*	04760660961
denominazione datore di lavoro *	DOCTOR SHOP SRL		
settore *	47.91.10 - Commercio al dettaglio di qualsiasi tipo di prodotto effettuato via internet		
cod.contratto collettivo applicato*	0780 - COMMERCIO - Confcommercio		
comune sede legale *	F205 - MILANO	CAP sede legale *	20126
indirizzo sede legale *	Viale Monza, 259		
telefono sede legale *	0292113482	fax sede legale *	0292113399
PEC sede legale *	DOCTORSHOP@PEC.DOCTORSHOP.IT		
codice fiscale referente *	MCUDVD68C14F205J		
cognome referente *	MUCI	nome referente *	DAVIDE
indirizzo referente *	VIA NUORO 11		
comune referente *	F205 - MILANO	CAP referente *	20128
telefono referente *	0236591345	fax referente *	0225539217
email referente *	d.muci@doctorshop.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 *	--	percentuale *	

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

Quadro 2

Quadro 2 Dati Provinciali

codice provincia *(1)	036 - MODENA		
comune sede di riferimento *(1)	I903 - SPILAMBERTO	CAP sede di riferimento *	41057
indirizzo sede di riferimento *	VIA ENRICO FERMI 1/L		
telefono sede di riferimento(*)	00000000000	fax sede di riferimento (*)	000000000000
email sede di riferimento *	DOCTORSHOP@PEC.DOCTORSHOP.IT		
cognome referente *	MUCI	nome referente *	DAVIDE

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 *	1
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 *	0
-----------------------------	---

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
-----------------------------	---

Dati relativi al personale non dipendente

Lavoratori disabili somministrati (art.34, co.3, D.Lgs.81/2015)

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

Lavoratori disabili in convenzione art.12 bis e 14

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

Gradualita - Sezione non obbligatoria

N. assunzione effettuate dopo la trasformazione *	
note (*)	

Quadro 2 Dati Provinciali

codice provincia *(1)	015 - MILANO		
comune sede di riferimento *(1)	F205 - MILANO	CAP sede di riferimento *	20126
indirizzo sede di riferimento *	VIALE MONZA 259		
telefono sede di riferimento(*)	0236591345	fax sede di riferimento (*)	0000000000000
email sede di riferimento *	DOCTORSHOP@PEC.DOCTORSHOP.IT		
cognome referente *	MUCI	nome referente *	DAVIDE
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 *	43
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 *	0002 - Apprendisti
N.lavoratori appartenenti alla categoria *	9

Dettaglio Part-time

N. part-time *	2
Orario settimanale contrattuale *	40:00
Orario settimanale part-time *	36:00
N. part-time *	2
Orario settimanale contrattuale *	40:00
Orario settimanale part-time *	30:00

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 *	PVAVCN74L08F839A
Cognome *	PAVIA
Nome *	VINCENZO
Sesso M / F *	M
Data Nascita *	08-07-1974
Cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita * (1)	F839 - NAPOLI
Percentuale disabilità *	67
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 *	L -
Orario settimanale contrattuale *	40:00
Orario settimanale svolto *	40:00
Categoria soggetto *	D - Disabile
Categoria assunzione *	NU - Numerica

Gradualità - Sezione non obbligatoria

N. assunzione effettuate dopo la trasformazione *	
note (*)	

Quadro 3

Elenco riepiloghi provinciali

Legenda

1. **PROV:** Provincia
2. **NBC3:** N. lav.(base computo art.3)
3. **NBC18:** N. lav.(base computo art.18)
4. **COM.DS:** Categoria e N.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
036 - MODENA	1	1			0	0	0	0	0	0	0	N
015 - MILANO	32	32			1	0	1	0	0	0	0	N
E - eccedenza ; R - riduzione												

Riepilogativo nazionale

numero lavoratori (base computo art.3)*	33
numero lavoratori (base computo art.18)*	33
quota di riserva disabili *	1
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 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	

Dati invio

data invio*	16-01-2024 16:58:44
soggetto che effettua la comunicazione	001
codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione	TLNSVT85A05C352T
email del soggetto che effettua la comunicazione	info@svisea.it
tipo comunicazione *	01