

Quadro 1

Dati prospecto			
data riferimento prospecto*		31-12-2024	
Prospetto presentato dalla Capogruppo*		NO	
data prima assunzione (DPR.333/2000)(*)		--	
N lavoratori in forza nazionale*		46	
categoria azienda L.68/99 ART.3 C.1*		C	
data seconda assunzione (DPR.333/2000)(*)		--	
nessuna assunzione aggiuntiva(*)		S	
Dati aziendali			
tipologia del dichiarante*		A	
denominazione datore di lavoro *		DOCTOR SHOP SRL	
setteore *		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	
indirizzo sede legale *		Viale Monza, 259	
telefono sede legale *		0292113482	
PEC sede legale *		DOCTORSHOP@PEC.DOCTORSHOP.IT	
codice fiscale referente *		MCUDVD68C14F205J	
cognome referente *		MUCI	
indirizzo referente *		VIA NUORO 11	
comune referente *		F205 - MILANO	
telefono referente *		0236591345	
email referente *		d.muci@doctorshop.it	
CAP sede legale *		20126	
fax sede legale *		0292113399	
nome referente *		DAVIDE	
CAP referente *		20128	
fax referente *		0225539217	
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)	1903 - SPILAMBERTO	CAP sede di riferimento * 41057
indirizzo sede di riferimento *	VIA ENRICO FERMI 1/L	
telefono sede di riferimento(*)	0000000000	fax sede di riferimento (*) 0000000000
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(*)	0292113482	fax sede di riferimento (*)	00000000000
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 *	45		
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 *	0018 - Lavoratori con contratto a termine < 6 mesi		
N.lavoratori appartenenti alla categoria *	2		
categoria esclusa dal computo *	0002 - Apprendisti		
N.lavoratori appartenenti alla categoria *	8		
Dettaglio Part-time			
N. part-time *	2		
Orario settimanale contrattuale *	40:00		
Orario settimanale part-time *	36:00		
N. part-time *	1		
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)	D013 - CORMANO		
Percentuale disabilita'	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 *	F - Nessuno dei precedenti		
Orario settimanale contrattuale *	40:00		
Orario settimanale svolto*	40:00		
Categoria soggetto *	D - Disabile		
Categoria assunzione *	NU - Numerica		
Gradualita - 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	34	34			1	0	1	0	0	0	0	N

E - eccedenza ; R - riduzione

Riepilogativo nazionale

numero lavoratori (base computo art.3)*	35
numero lavoratori (base computo art.18)*	35
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*	29-01-2025 10:29:27
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