Quadro 1

		Dati prospetto		
data riferimento prospetto*	31-12-2022		N lavoratori in forza nazionale*	22
Prospetto presentato dalla Capogruppo*	NO .		categoria azienda L,68/99 ART.3 C.1	c
data prima assunzione (DPR,333/2000) (*)	-		data seconda ass inzione (DPR.333/2000)(*)	
			nessuna assunzione aggiuntiva (*)	S
		Dati aziendali		
tipologia del dichiarante*	A		codice fiscale*	06295860156
denominazione datore di lavore *	ANDRA SPA			
sattore *	46,90.00 - Commercio all'ingrosso non specializzato			
cod.contratto collettivo applicato*	0780 - COMMERCIO - Confcommercio			
comune sede legale *	G078 - OPERA		CAP sede legale *	20090
indirizzo sede legale *	VIA CESARE PAVESE 11/13			
telefona sede legale "	0257607050		fax sede legale *	
PEC sede legale	andraspa@legalmail,it			
codice fiscale referente *				
cognome referente *	RAIMONDI		nome referente *	GIOVANNI
indirizzo referente •	PIAZZA DI VITTORIO 1			
comune referente *	H930 - SAN GIULIANO MILANESE		CAP referente *	20098
telefano referente *	029822291		fax referente *	
email referente *	st.ralmondi@studioralmondi.co	m		
	Gradualita - Sezione o	bbligatoria per le	aziende in gradualita	
data atto				
estremi atto *				
	avoraton non disabili effettuate dopo la tras	formazione *		
data trasformazione *	-		percentuale *	
	Assunzione mediante	pubblica selezio	ne (art.7 c.3 L.68/99))	

	Quadro 2 Dati Provinciali		
codice provincia *(1)	015 - MILANO		
comune sade di nferimento *(1)	G078 - OPERA	CAP sede di riferimento	20090
Indirizzo sede di riferimento "	VIA CESARE PAVESE 11/13		
telefono sede di riferimento(*)	0257607050	fax sede di inferimento	02576070
email sede di riferimento	andra@andra-med.it	()	
cognome refurente *	TANZARIELLO	nome referente *	STEFANO
N. posti previsti per centralimiti n on vedenti (11		Davie relevante	SILFANO
N. posti previsti per massofisiolerapisti nen ved			
		4.	
	ti relativi al personale dipender	ite	
N.Totale lavoratori dipendenti *	22		
N Categorie protette in Torza (L.68.99 art 18) *	0		
Di cui in forza al 17.1.2000 *	0		
	Disabili in forza L.68/99		
N. Lavoraton tempo pieno "	0		
N. part-time *	1		
Orario settimanale parttime *	21:25		
Orario settimenale contrattuale *	40:00		
Ce	entralinisti telefonici non veden	ti	
N Lavoratori tempo pieno *	0		
	tazione e massiofisioterapisti n	on vedenti (I. 20/04	
N. Lavoratori tempo pieno *	^	on vedena (L.29/94))
	elelavoro (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 *	2		
	Dettaglio Part-time		
N. part-time *	1		
Orario settimanale contrattuale *	40:00		
Orario settimanale part-time *	30:00		
		4-	
	elativi al personale non dipend		
Lavoratori disa	bili somministrati (art.34, co.3, [).Lgs.81/2015)	
N. Lavoratori tempo pieno *	0		
Lavorato	ri disabili in convenzione art.12	bis e 14	
N. Lavoraton tempo pieno *	0		
	lenco lavoratori computabili nº		
avoratore	enco iavoratori computabili ii		
Codice fiscale *			
Cognome *			
Nome *			
Sesso M / F *			
Data Nascita *			
Cod. comune o in alternativa stato stransero di ni	sento * /11		
Percentuale disabilità	ascun (1)		
Data inizio rapporto "			
Fipologia contrattuale *	A.01.00 - LAVORO A TEMPO IND	ETERMINATO	
Dala fine rapporto (rapporti TO) (*)	A.O.,OO - EAVORO A TEMPO IND	CIERMINATO	
	422400 011111		
Qualifica professionale ISTAT *(1)	4.3.2.1,0.0 - Addetti alla contabilità		
Tipo assunzione protetta *	F - Nessuno dei precedenti		
Orario settimenale contrattuale *	40:00		
Orario settimanale svolto*	21:25		
	D - Disabile		
Categoria soggetto *			
Categoria assurzione *	NO - Nominativa		
Categoria assurzione *	NO - Nominativa dualita - Sezione non obbligator	ria	

Quadro 3

Elenco riepiloghi provinciali Legenda 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 calegorie protette N.DIS N.disəbili in forza (L.68/99 art.18) N.CAT N.categorie protette in forza (L.68/99 art.18) QRD Quota riserva disabili QR18 Quota riserva Art.18 [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] NBC3 NBC18 COM.DS COM.CT N.DIS N.CAT QRD [1] PROV [9] [10] QR18 NP.ES [11] NSD68 [12] NSCP68 [13] SOSC 19 015 - MILANO 19 1 0 1 0 0 0 0 N E - eccedenza R - riduzione Riepilogativo nazionale numero favoratori (bose computo art.3)* 19 numero lavoratori (base computo art.18)* 19 quota di riserva disabili." quota di riserva Art,18 * 0 N.posizioni estinerate * 0 N disabili in forza (L.68/99 art.1) * 0 N.di cui in forza al 17.01.2003 * o quota esuber Art.18 * 0 N.scoperture disabili (L.68/99 art.1) 0 N.scoperture categorie protette (L.68/99 art.18) * o Sospension in curso "

Dat	I INVIO
data invio*	24-01-2023 14:54:15
soggetto che effettua la comunicazione	001
codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione	1
email del seggetto che effettua la comunicazzone	st.raimondi@studioralmondi.com
tipo comunicazione *	01

Dati invia