MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI

Prospetto Informativo on line

Ricevuta del prospetto	
Soggetto che effettua la comunicazione	001 - Consulenti del Lavoro (art. 1, co. 1, L.. 12/79)
Codice fiscale soggetto che effettua la comunicazione	PRGRND71M19H501X
Tipo comunicazione	01 - Prospetto informativo
Codice comunicazione	0805825B00195476
Data invio	31/01/2025 15:24:40
Protocollo sistema	00029105

Quadro 1	
Dati prospetto	
Data riferimento prospetto	31/12/2024
N° lavoratori in forza nazionale	42
Categoria azienda L. 68/99 art. 3 c. 1	B - Da 36 a 50 dipendenti
Prospetto presentato dalla Capogruppo	N
Capogruppo estera	N
Nessuna assunzione aggiuntiva	
Dati aziendali	
Tipologia dichiarante	A - Datore lavoro privato
Codice fiscale	14206491004
Denominazione	ATLANTE S.C.p.A.
Settore	43.21.01 - Installazione di impianti elettrici in edifici o in altre opere di costruzione (inclusa manutenzione e riparazione)
CCNL	1810 - METALMECCANICA - Industria
Comune sede legale	H501 - ROMA
Cap sede legale	00144
Indirizzo sede legale	VIALE DELLA MUSICA 41
Telefono sede legale	065910543
PEC sede legale	consorzioaltlante1@legalmail.it
Codice fiscale referente	PRNMMC86B46H501G
Cognome referente	PARENTE
Nome referente	MARIA MICHELA
Indirizzo referente	VIA GIORGIO AMENDOLA 31
Comune referente	H501 - ROMA
CAP referente	00100
E-mail referente	m.parente@consorzioatlante.com
Gradualità	
Sospensione a carattere nazionale_SCR	

Dati provinciali

Quadro 2	
Provincia	084 - AGRIGENTO
Comune sede di riferimento	B602 - CANICATTI'
Cap sede di riferimento	92024
Indirizzo sede di riferimento	CONTRADA FAZI SNC
E-mail sede di riferimento	m.parente@consorzioatlante.com
Cognome Referente	PARENTE
Nome Referente	MICHELA
N° posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85)	0
N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti (403/71)	0
Dati relativi al personale dipendente	
N° Totale lavoratori dipendenti	3
N° Disabili in forza L.68/99 - Tempo pieno	1
N° centralinisti telefonici non vedenti - Tempo pieno	0
N° terapisti della riabilitazione e massofisioterapisti non vedenti (l. 29/94) - Tempo pieno	0
N° lavoratori in telelavoro - Tempo pieno	0
Categorie Protette	
N° Categorie protette in forza (L.68/99 art.18)	0
Di cui in forza al 17.1.2000	0
Dati relativi al personale non dipendente	
N° lavoratori disabili somministrati - Tempo pieno	0
N° lavoratori disabili in convenzione - Tempo pieno	0

Elenco lavoratori computabili

Codice fiscale	Cognome	Nome	Sesso	Data di nascita	Comune di nascita	% di disabilità	Data inizio rapporto	Tipologia contrattuale	Data fine rapporto (TD)	Qual. professionale (ISTAT)	Tipo ass. protetta	Orario sett. parttime / contratto	Cat. soggetto	Cat. Assunzione
DSNLSS86C13H501O	DI SANO	ALESSIO	M	13/03/1986	H501 - ROMA	100	01/04/2020	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO		3.1.5.2.0.2 - tecnico di cantiere edile	L	40:00 / 40:00	D	NO

Legenda

Codice assunzione protetta	Descrizione
A	Convenzione L. 68/99 art.11 c.1
B	Convenzione di integrazione lavorativa L. 68/99 art.11 c.4
C	Riconoscimento ex art.4 c.4 L.68/99
D	Centralinista (L. 113/85)
E	Massofisioterapista (403/71)
G	Convenzione art. 12
H	Convenzione art. 12bis
I	Convenzione art. 14
F	Nessuno dei precedenti
L	Riconoscimento ex art.4 c.3-bis L.68/99
M	Somministrazione Lavoratore Disabile con missione a TD (art.34 c.3 L.81/2015)
N	Somministrazione Lavoratore Disabile con missione a TI (art.34 c.3 L.81/2015)
O	Terapisti della riabilitazione (L.29/94)

Codice categoria assunzione	Descrizione
NU	Numerica
NO	Nominativa

Codice categoria soggetto	Descrizione
D	Disabile
C	Categorie Protette

Sospensione a carattere provinciale	
Stato sospensione	
Causale sospensione	
N° lavoratori sospensione	
Gradualità	
Gradualità	0
Esonero	
Stato	
Data atto	
Estremi atto	
Fino al	
Percentuale	
N° lavoratori in esonero	
Esonero 60 per mille	
Data auto certificazione	
N° lavoratori ad alto rischio	
N° lavoratori in esonero	
Percentuale	
Convenzione	
Stato	
Data atto	
Estremi atto	
Tipologia di convenzione	
Numero Lavoratori Previsti	
Data stipula	
Data scadenza	

Dati provinciali

Quadro 2

Provincia	058 - ROMA
Comune sede di riferimento	H501 - ROMA
Cap sede di riferimento	00144
Indirizzo sede di riferimento	VIALE DELLA MUSUCA 41
Telefono sede di riferimento	065910543
E-mail sede di riferimento	m.parente@consorzioatlante.com
Cognome Referente	PARENTE
Nome Referente	MARIA MICHELA
N° posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85)	0
N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti (403/71)	0

Dati relativi al personale dipendente

N° Totale lavoratori dipendenti	39
N° Disabili in forza L.68/99 - Tempo pieno	1
N° centralinisti telefonici non vedenti - Tempo pieno	0
N° terapisti della riabilitazione e massofisioterapisti non vedenti (l. 29/94) - Tempo pieno	0
N° lavoratori in telelavoro - Tempo pieno	0

Categorie escluse

Categoria esclusa dal computo	N° di lavoratori appartenenti alla categoria
0001 - Dirigenti	1
0002 - Apprendisti	2

Dettaglio Part-time

Orario settimanale svolto	Orario settimanale contrattuale	N° part-time
33:20	40:00	1
25:00	40:00	1
N° Totale Part time		2

Categorie Protette

N° Categorie protette in forza (L.68/99 art.18)	0
Di cui in forza al 17.1.2000	0

Dati relativi al personale non dipendente

N° lavoratori disabili somministrati - Tempo pieno	0
N° lavoratori disabili in convenzione - Tempo pieno	0

Elenco lavoratori computabili

Codice fiscale	Cognome	Nome	Sesso	Data di nascita	Comune di nascita	% di disabilità	Data inizio rapporto	Tipologia contrattuale	Data fine rapporto (TD)	Qual. professionale (ISTAT)	Tipo ass. protetta	Orario sett. parttime / contratto	Cat. soggetto	Cat. Assunzione
LPRNCM68H13G478Q	LEPRI	ENRICO MARIA	M	13/06/1968	G478 - PERUGIA	100	29/01/2020	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO		3.1.5.2.0.2 - tecnico di cantiere edile	L	40:00 / 40:00	D	NO

Legenda

Codice assunzione protetta	Descrizione
A	Convenzione L. 68/99 art.11 c.1
B	Convenzione di integrazione lavorativa L. 68/99 art.11 c.4
C	Riconoscimento ex art.4 c.4 L.68/99
D	Centralinista (L. 113/85)
E	Massofisioterapista (403/71)
G	Convenzione art. 12
H	Convenzione art. 12bis
I	Convenzione art. 14
F	Nessuno dei precedenti
L	Riconoscimento ex art.4 c.3-bis L.68/99
M	Somministrazione Lavoratore Disabile con missione a TD (art.34 c.3 L.81/2015)
N	Somministrazione Lavoratore Disabile con missione a TI (art.34 c.3 L.81/2015)
O	Terapisti della riabilitazione (L.29/94)

Codice categoria assunzione	Descrizione
NU	Numerica
NO	Nominativa

Codice categoria soggetto	Descrizione
D	Disabile
C	Categorie Protette

Sospensione a carattere provinciale	
Stato sospensione	
Causale sospensione	
N° lavoratori sospensione	
Gradualità	
Gradualità	0
Esonero	
Stato	
Data atto	
Estremi atto	
Fino al	
Percentuale	
N° lavoratori in esonero	
Esonero 60 per mille	
Data auto certificazione	
N° lavoratori ad alto rischio	
N° lavoratori in esonero	
Percentuale	
Convenzione	
Stato	
Data atto	
Estremi atto	
Tipologia di convenzione	
Numero Lavoratori Previsti	
Data stipula	
Data scadenza	

Riepilogo nazionale	
N° lavoratori Base computo art 3	36
N° lavoratori Base computo art 18	36
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
Quota Esuberi (L.68/99 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

Dettaglio riepiloghi provinciali

Provincia	N° Lavoratori base computo art 3	N° Lavoratori base computo art 18	Quota di riserva disabili	Quota di riserva Art. 18	N° Disabili in forza (L.68/99 art.1)	N° Categorie protette in forza (L.68/99 art.18)	N° posizioni esonerate	Categoria compensazione disabili	N° compensazione disabili	Categoria compensazione categorie protette	N° compensazioni categorie protette	N° Scoperture disabili (L.68/99 art.1)	N° Scoperture categorie protette (L.68/99 art.18)	Sospensioni in corso
084 - AGRIGENTO	2	2	0	0	1	0	0					0	0	N
058 - ROMA	34	34	2	0	1	0	0					1	0	N