

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER LA PARTECIPAZIONE:

COMUNE DI BOBBIO

Il sottoscritto CICCOLINI FRANCESCO, codice fiscale [REDACTED] nato a [REDACTED] il [REDACTED] residente in [REDACTED] in qualità di AMMINISTRATORE UNICO della Società HALLEY INFORMATICA SRL (di seguito "Impresa"), con sede legale in MATELICA (MC), via CIRCONVALLAZIONE 131, codice fiscale/p.iva 00384350435, n. telefono 0737-781211, indirizzo di posta elettronica halley@halley.it, indirizzo di posta elettronica certificata PEC halleyinformatica@legalmail.it

ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre che alle conseguenze amministrative previste dal vigente ordinamento per le procedure in materia di contratti relativi a lavori, servizi e forniture

DICHIARA

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

- è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- ha un numero di dipendenti pari a 592 unità al 31/12/2024;
- ha ottemperato alle norme di cui alla Legge n. 68/1999, avendo inviato in data 28/01/2025 ore 18:22 all'ufficio competente il prospetto di cui all'art. 9 della medesima legge con numero protocollo sistema 00110628.

Tale situazione di ottemperanza alla legge può essere certificata dal competente Ufficio Provinciale del Lavoro di Tolentino (MC)

Il sottoscritto Francesco Ciccolini autorizza, ai sensi e per gli effetti del Reg. UE 679/2016 e del D.Lgs. 30-6-2003 n. 196, al trattamento dei dati personali raccolti, trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

HALLEY INFORMATICA SRL
Ciccolini Francesco
Amministratore Unico
firmato digitalmente

Alla presente si allega:

- copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.
- rapporto collocamento mirato anno 2024



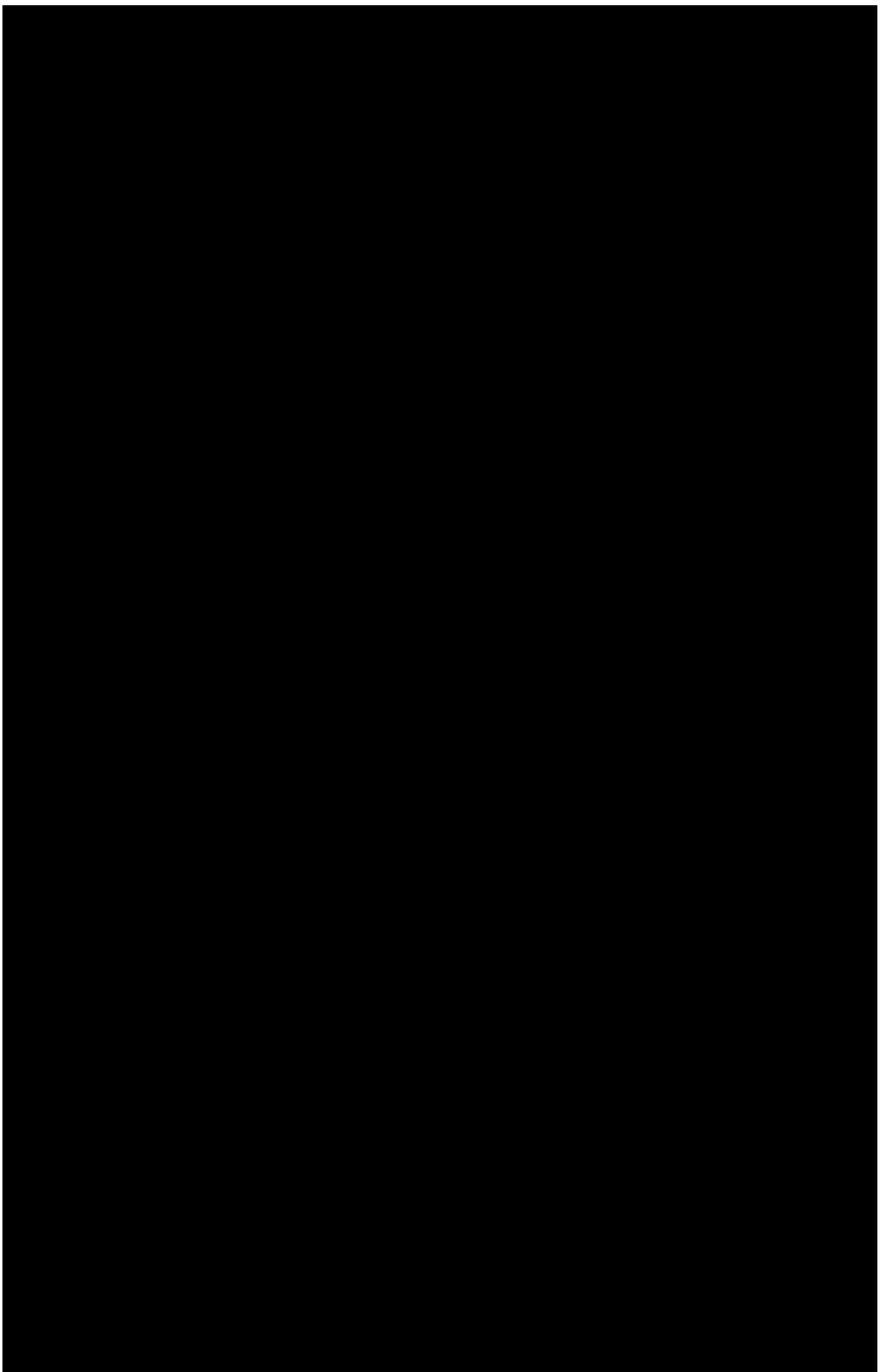
Prospetto informativo on-line

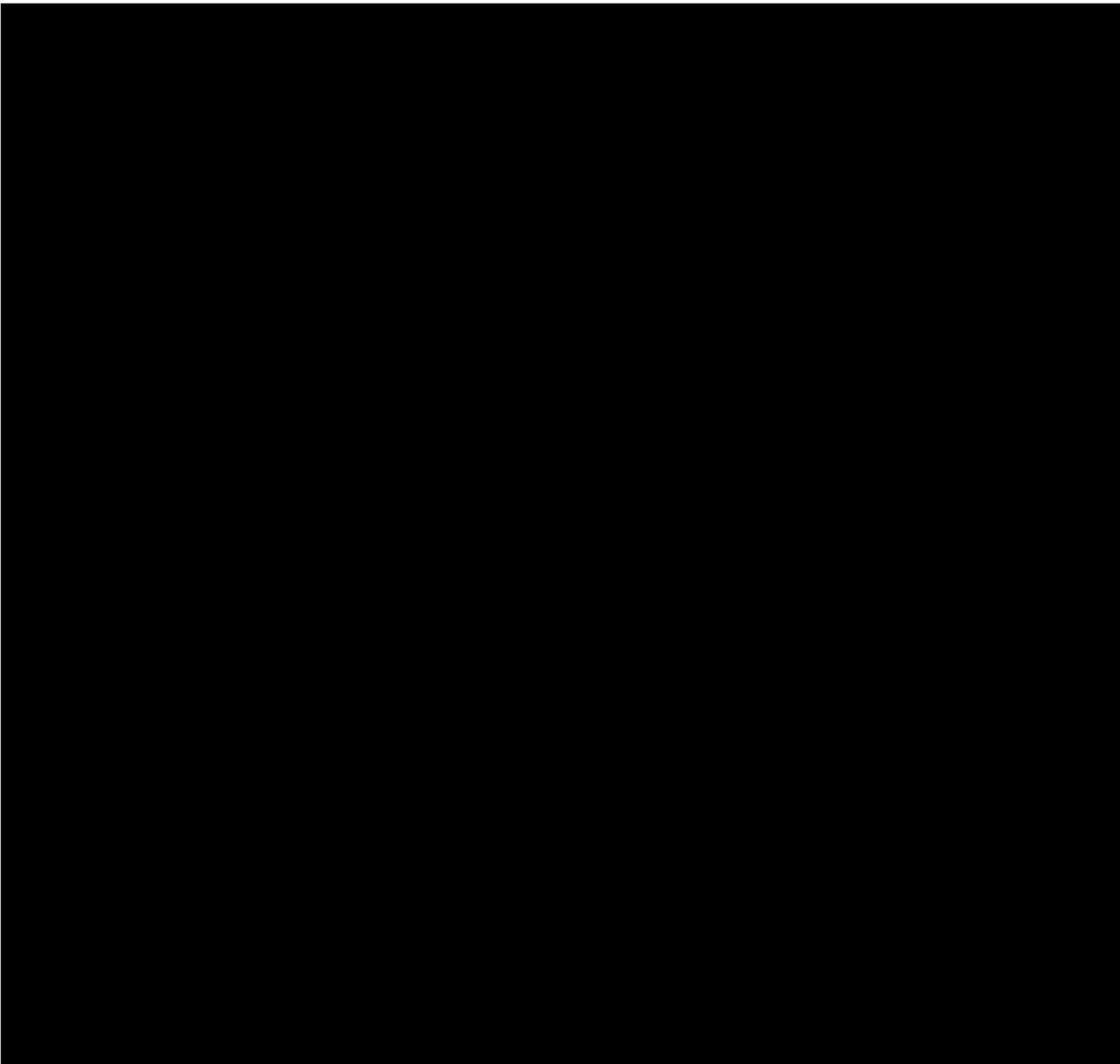
QUADRO 1			
Dati prospetto			
<i>data riferimento prospetto</i>	31/12/2024	<i>N° lavoratori in forza nazionale</i>	592
<i>prospetto presentato dalla Capogruppo</i>	N		
<i>capogruppo estera</i>			
<i>codice fiscale Capogruppo</i>			
<i>categoria azienda L.68/99 ART.3 C.1</i>	Oltre 50 dipendenti	<i>nessuna assunzione aggiuntiva</i>	
<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>	00384350435		
<i>denominazione datore di lavoro</i>	HALLEY INFORMATICA SRL		
<i>settore</i>	Produzione di software non connesso all'edizione		
<i>contratto collettivo applicato</i>	METALMECCANICA - Industria		
<i>comune sede legale</i>	MATELICA	<i>CAP sede legale</i>	62024
<i>indirizzo sede legale</i>	VIA CIRCONVALLAZIONE 131		
<i>telefono sede legale</i>	0737781211	<i>fax sede legale</i>	0737787200
<i>PEC</i>	halleyinformatica@legalmail.it		
<i>codice fiscale referente</i>	XXXXXXXXXX		
<i>cognome referente</i>	CICCOLINI		
<i>nome referente</i>	FRANCESCO		
<i>indirizzo referente</i>	VIA CIRCONVALLAZIONE 131		
<i>comune referente</i>	MATELICA	<i>CAP referente</i>	62024
<i>telefono referente</i>	XXXXXXXXXX	<i>fax referente</i>	XXXXXXXXXX
<i>email referente</i>	halley@halley.it		
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>	MATELICA		
<i>provincia</i>	MACERATA	<i>CAP sede di riferimento</i>	62024
<i>indirizzo sede di riferimento</i>	VIA CIRCONVALLAZIONE 131		
<i>telefono sede di riferimento</i>	██████████	<i>fax sede di riferimento</i>	██████████
<i>e-mail sede di riferimento</i>	halley@halley.it		
<i>cognome referente</i>	██████████		
<i>nome referente</i>	██████████		
<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			

Categorie escluse dal computo**Dettaglio part-time**



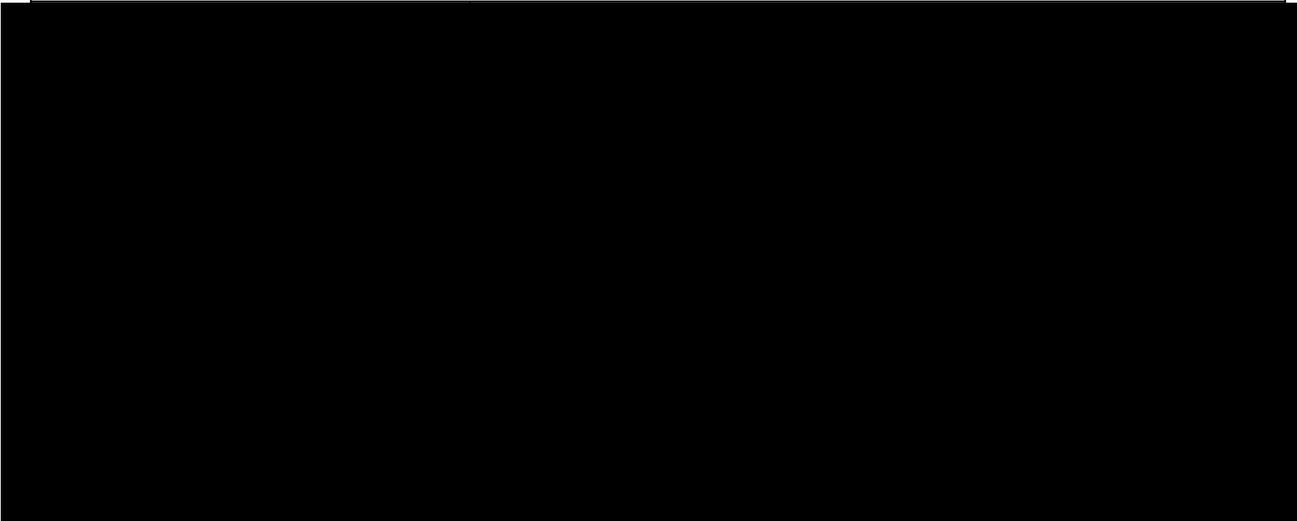


Dati relativi al personale non dipendente computabile nella quota di riserva



Elenco dei lavoratori computabili nella quota di riserva

Lavoratore n. 1



Lavoratore n. 28

Elenco posti di lavoro disponibili

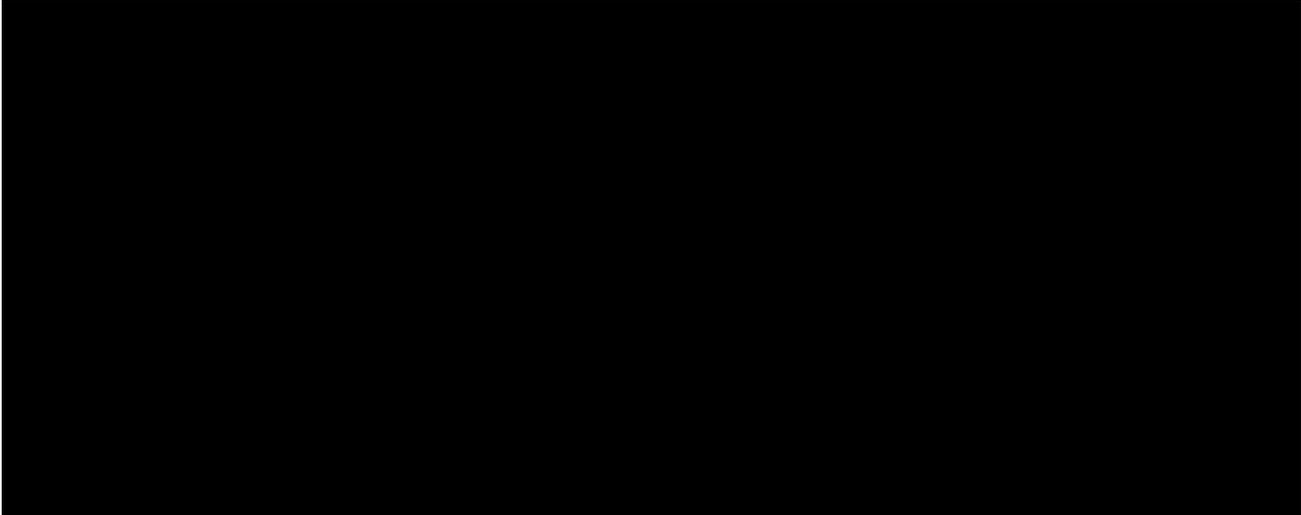
Vacancy n.1

Vacancy n.2

<i>categoria assunzione</i>	NOMINATIVA
-----------------------------	-------------------

--

Vacancy n.3

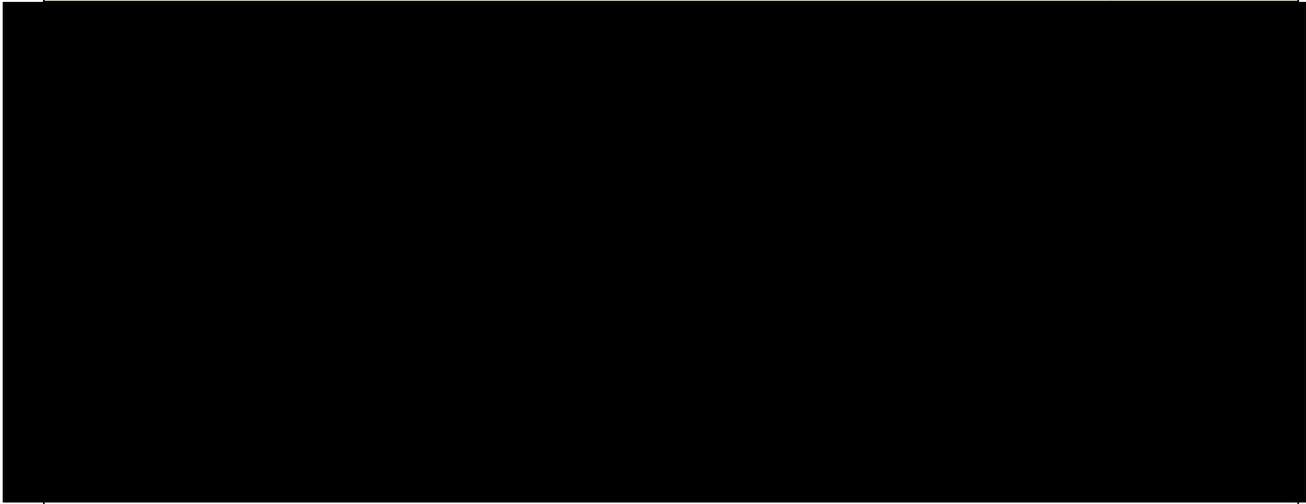


Vacancy n.4



QUADRO 3

Riepilogo nazionale



Elenco riepilogativo provinciale

MACERATA**DATI INVIO**

<i>data invio</i>	28/01/2025 18:22:09
<i>protocollo sistema</i>	00110628
<i>soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dal datore di lavoro)</i>	
<i>codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dal datore di lavoro)</i>	
<i>e-mail del soggetto che effettua la comunicazione</i>	halleynt@halley.it
<i>id pratica</i>	60996
<i>codice comunicazione</i>	1104325C00036249
<i>versione</i>	PIDISABILI002000