



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	
Tipo comunicazione	02 - Rettifica
Codice comunicazione	0805825B00182119
Data invio	15/01/2025 10:21:48
Protocollo sistema	00000554
Codice comunicazione precedente	0805825B00181986

Quadro 1	
Dati prospetto	
Data riferimento prospetto	31/12/2024
N° lavoratori in forza nazionale	41
Categoria azienda L. 68/99 art. 3 c. 1	C - Da 15 a 35 dipendenti
Prospetto presentato dalla Capogruppo	N
Capogruppo estera	N
Nessuna assunzione aggiuntiva	S
Dati aziendali	
Tipologia dichiarante	A - Datore lavoro privato
Codice fiscale	05434951009
Denominazione	ALFATEST SRL
Settore	46.69.91 - Commercio all'ingrosso di strumenti e attrezzature di misurazione per uso scientifico
CCNL	0780 - COMMERCIO - Confcommercio
Comune sede legale	H501 - ROMA
Cap sede legale	00166
Indirizzo sede legale	VIA GIULIO PITTARELLI 97
Telefono sede legale	0687465556
PEC sede legale	alfatest@pec.it
Codice fiscale referente	E
Cognome referente	BRUN
Nome referente	ALICE CONSUELO SOLEDAD
Indirizzo referente	VIA CAMILLO DE LELLIS 7
Comune referente	H501 - ROMA
CAP referente	00151
Telefono referente	0687465556
E-mail referente	alice.brun@alfatest.it
Gradualità	

Dati provinciali

Quadro 2

Provincia	015 - MILANO	
Comune sede di riferimento	C523 - CERNUSCO SUL NAVIGLIO	
Cap sede di riferimento	20063	
Indirizzo sede di riferimento	VIA FIRENZE 30/A	
Telefono sede di riferimento	0261294602	
E-mail sede di riferimento	info@alfatest.it	
Cognome Referente	BRUN	
Nome Referente	ALICE CONSUELO SOLEDAD	
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	25	
N° Disabili in forza L.68/99 - Tempo pieno	0	
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	
<i>Categorie escluse</i>		
Categoria esclusa dal computo	N° di lavoratori appartenenti alla categoria	
0002 - Apprendisti	2	
<i>Dettaglio Part-time</i>		
Orario settimanale svolto	Orario settimanale contrattuale	N° part-time
30:00	40:00	1
N° Totale Part time		1
<i>Categorie Protette</i>		
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	
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	00166
Indirizzo sede di riferimento	VIA GIULIO PITTARELLI 97
Telefono sede di riferimento	0687465556
E-mail sede di riferimento	info@alfatest.it
Cognome Referente	BRUN
Nome Referente	ALICE CONSUELO SOLEDAD
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	16
N° Disabili in forza L.68/99 - Tempo pieno	1
<i>Dettaglio Part-time Disabili 68/99</i>	
Orario settimanale svolto	Orario settimanale contrattuale
30:00	40:00
	N° part-time
	1
N° Totale Part time Disabili 68/99	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
<i>Categorie escluse</i>	
Categoria esclusa dal computo	N° di lavoratori appartenenti alla categoria
0002 - Apprendisti	1
0018 - Lavoratori con contratto a termine < 6 mesi	1
<i>Dettaglio Part-time</i>	
Orario settimanale svolto	Orario settimanale contrattuale
35:00	40:00
27:00	40:00
	N° part-time
	1
	1
N° Totale Part time	2
<i>Categorie Protette</i>	
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
			M	14/04/1985	H501 - ROMA	50	18/01/2017	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO		3.1.7.3.0.9 - tecnico di apparecchi medicali	F	40:00 / 40:00	D	NO
			F	18/08/1993	G273 - PALERMO	46	01/07/2024	A.02.00 - LAVORO A TEMPO DETERMINATO	31/07/2025	4.1.1.2.0.6 - impiegato amministrativo	F	30:00 / 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	Centralista (L. 113/85)
E	Massofisioterapia (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