

Prospetto Informativo**Quadro 1 - Dati aziendali****Dati prospetto**

Data riferimento prospetto	31-12-2025
Prospetto presentato dal Capogruppo	NO
Codice fiscale Capogruppo	
Capogruppo estera	No
N° Lavoratori in forza nazionale	45
Categoria Azienda L.68/99 art.3 c.1	B - Tra 36 e 50 dipendenti
Data prima assunzione (dpr. 333/2000)	
Data seconda assunzione (dpr. 333/2000)	
Nessuna assunzione aggiuntiva	Si

Dati Aziendali

Tipologia del dichiarante	A - Datore lavoro privato
Codice fiscale	08056320156
Denominazione datore di lavoro	CAMPOVERDE S.R.L.
Settore	38.11.00 - Raccolta di rifiuti solidi non pericolosi
CCNL	0780 - COMMERCIO - Confcommercio
Comune sede legale	F205 - MILANO
Cap sede legale	20138
Indirizzo sede legale	Via Quintiliano 30
Telefono sede legale	0258039042
Fax sede legale	0258039021
Email	
PEC sede legale	amministrazione@campoverde.it
Codice fiscale Referente	
Cognome Referente	
Nome Referente	
Indirizzo Referente	
Comune Referente	
CAP Referente	
Telefono Referente	
Fax Referente	
E-mail Referente	

Gradualità**Sospensione a carattere nazionale****Assunzione mediante pubblica selezione (art.7 c.3 L.68/99)**

Quadro 2 - Dati Provinciali

Dati provinciali

Provincia	015 - MILANO
Comune sede di riferimento	F205 - MILANO
Cap sede di riferimento	20138
Indirizzo sede di riferimento	Via Quintiliano 30
Telefono sede di riferimento	3402699000
Fax sede di riferimento	
E-mail sede di riferimento	amministrazione@campoverde-group.com
Cognome referente	
Nome referente	
N° posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85)	0
N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti	0
N° Totale lavoratori dipendenti	45

Dati relativi al personale dipendente

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
Numero lavoratori in telelavoro per intero orario contrattuale	0

Categoria esclusa dal computo

Dirigenti	N° di lavoratori appartenenti alla categoria	1
-----------	--	---

N° part-time

1	Orario settimanale contrattuale	40:00	Orario settimanale part time	35:00
---	---------------------------------	-------	------------------------------	-------

1	Orario settimanale contrattuale	40:00	Orario settimanale part time	37:00
---	---------------------------------	-------	------------------------------	-------

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 computabile nella quota di riserva

N° lavoratori disabili somministrati tempo pieno	0
N° lavoratori disabili in convenzione artt. 12-bis e 14 tempo pieno	0

N° lavoratori disabili in convenzione artt. 12-bis e 14 part time

1	Orario settimanale contrattuale	40:00	Orario settimanale part time	21:00
---	---------------------------------	-------	------------------------------	-------

Elenco dei lavoratori computabili nella quota di riserva

Codice fiscale

Cognome

Nome

Sesso

Data Nascita

Comune di nascita

Percentuale disabilità 46%

Data inizio rapporto

Tipologia contrattuale A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

Data fine rapporto (rapporti)

Qualifica professionale ISTAT 4.1.1.2.0 - Addetti agli affari generali

Tipo assunzione protetta F - Nessuno dei precedenti

Orario settimanale 40:00

Orario settimanale svolto 40:00

Categoria soggetto D - Disabili

Categoria assunzione NO - Nominativa

Codice fiscale

Cognome

Nome

Sesso

Data Nascita

Comune di nascita

Percentuale disabilità 46%

Data inizio rapporto

Tipologia contrattuale A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

Data fine rapporto (rapporti)

Qualifica professionale ISTAT 8.1.4.3.0 - Personale non qualificato addetto ai servizi di pulizia di uffici ed esercizi commerciali

Tipo assunzione protetta I - Convenzione art. 14

Orario settimanale 38:00

Orario settimanale svolto 20:00

Categoria soggetto D - Disabili

Categoria assunzione NO - Nominativa

Posti di lavoro disponibili**Elenco compensazioni territoriali****Sospensione a carattere provinciale****Gradualità****Esonero Parziale Autorizzato****Esonero Parziale Autocertificato****Convenzione**

Stato	Approvata/concessa
Data atto	20-12-2024
Estremi atto	Protocollo 3363685
Tipologia di convenzione	Convenzione art. 14
Numero di lavoratori previsti	01
Data stipula	01-12-2025
Data scadenza	30-11-2026

Note

Quadro 3 - Riepilogo

Elenco riepilogo 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.compensanzioni disabili
5. **COM.CT**: Categoria e N.compensanzioni 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

PROV	NBC3	NBC18	COM.DS	COM.CT	NDIS	NCAT	QRD	QR18	NP.ES	NSD68	NSCP68	SOSC
015 - MILANO	43	43	-	-	2	0	2	0	0	0	0	N

Riepilogativo nazionale

Numero lavoratori (base computo art.3)*	43
Numero lavoratori (base computo art.18)*	43
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 Art.18*	0
N.scoperture disabili (L.68/99 art. 1)*	0
N. scoperture categorie protette in forza (L.68/99	0
Sospensioni in corso*	N
Note	N.D.

Dati invio

Data invio (marca temporale)	28/01/2026 17:40:04
Codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione	
Email del soggetto che effettua la comunicazione	info@studiogreppi.it
Tipo comunicazione	01-Prospetto Informativo
Protocollo sistema	15042847
Versione	PIDISABILI002500
Codice comunicazione	1000026C15042847
Codice comunicazione precedente	
Soggetto che effettua la comunicazione	001 - Consulenti del Lavoro (art. 1, co. 1, L.. 12/79)