

AUTOCERTIFICAZIONE SU OBBLIGO LEGGE N. 68 DEL 12.3.99 E S.M.I. DISABILI.

DICHIARAZIONE

La sottoscritta Impresa E.T.S. S.p.A. Engineering and Technical Services, con sede Legale in via Casalino n. 18 Bergamo Cap. 24121 (BG) e con sede Operativa in Via Mazzi 32, Villa d'Almè Cap. 24018 (BG) C.F./P.IVA 02141540167 Tel. +39 035/6313111 | Fax +39 035/545066 e per essa il Sig. Romano Donato nato il 26/07/1958 a Ripacandida (PZ) e residente in Villa d'Almè (BG) Cap. 24018 via Degli Alpini n.32 in qualità di Legale Rappresentante dell'impresa E.T.S. S.p.A. Engineering and Technical Services pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi, ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità

- Di aver ottemperato agli obblighi di legge inerente alla legge n. 68 del 12.3.99 così come modificata dall'art. 1 co. 53 della legge 247/2007 e come disciplinato dalle Circolari Ministeriali n. 41 del 26 giugno 2000, n. 10 del 28.3.2003 e n. 13 del 29.01.2008, e ne conferma la persistenza dichiarando che attualmente a fronte di n. 52 dipendenti (escluso per il settore edile il personale di cantiere e gli addetti al trasporto del settore come previsto dalla succitata legge 247/2007) sono stati assunti n. 2 disabili.
- Di aver rinnovato, in data 15/03/2023, la Convenzione per l'attuazione Ai sensi Art.14, D.L.G.S. 276/03 fra Provincia di Bergamo, privato datore di lavoro, Cooperativa Sociale di tipo B. con periodo di copertura dal 01/04/2023 al 31/03/2024. (Codice comunicazione: 1001623200240077 Protocollo n. 240077 del: 17/04/2023) - a fronte dell'inserimento di 1 persona con disabilità
- Di aver presentato in data 27/01/2023 con codice comunicazione 1001623C0265 – protocollo n. 60265 – II Prospetto Informativo.

Allegati alla presente:

- Copia fotostatica di un proprio documento di riconoscimento.
- Copia della Conv. Art 14
- Copia del prospetto informativo – privo di dati sensibili (nel caso fosse necessario è disponibile la consultazione presso la nostra sede)

Data, 20/04/2023

E.T.S. S.p.A. Engineering and Technical Services
II Legale Rappresentante Ing. Romano Donato

E.T.S. S.p.A.
ENGINEERING AND TECHNICAL SERVICES
Sede Operativa: Via Mazzi, 32
24018 VILLA CALMEL' (BG)
Cod. Fiscale P. IVA 02145401047



RICEVUTA

Data invio : **17/04/2023 9.17.59**Codice comunicazione : **1001623200240077**Protocollo n. **240077** del : **17/04/2023****Provincia Di Bergamo**

Via Torquato Tasso, 8 - 24100 BERGAMO

Settore Politiche attive del Lavoro, Politiche Sociali e Formazione

Ufficio Collocamento Mirato

Via Torquato Tasso, 8 - 24121 Bergamo

Tel.035 387275 - Fax.035 387348

http://www.provincia.bergamo.it - e-mail: collocamento.obbligatorio@provincia.bergamo.it

PEC: sintesi@pec.provincia.bergamo.it

Data **17/04/2023 09.18.00**
Protocollo **240077**

Oggetto: Convenzione per l'attuazione Ai sensi Art.14, D.L.G.S. 276/03 fra Provincia di Bergamo, privato datore di lavoro, Cooperativa Sociale di tipo B.

Visti:

- l'art. 14 del D.lgs. 10 settembre 2003 n. 276 e la Convenzione Quadro definita dalla Dgr 2460 del 18/11/2019 di Regione Lombardia;
- il D.lgs. 18 agosto 2000 n. 267 e il D.lgs. 8 novembre 1991 n. 381;

tra

- **La Provincia di Bergamo**, rappresentata dal Dott.ssa Elisabetta Donati, dirigente del settore Sviluppo;
- **Il datore di lavoro privato ETS SPA ENGINEERING AND TECHNICAL** (da ora in poi denominato "Azienda"), con sede legale in BERGAMO (BG), VIA CASALINO, 18, Codice Fiscale 02141540167, nella persona del legale rappresentante ROMANO DONATO,
- **la Cooperativa Sociale CONTATTO Cooperativa Sociale ONLUS**, Codice Fiscale 02536680164

si conviene e si stipula la presente convenzione**1. Inserimento lavorativo**

La Cooperativa Sociale, a seguito del conferimento della commessa di lavoro da parte dell'Azienda, si impegna all'assunzione di n 1 persone con disabilità, in possesso dei requisiti stabiliti dalla Convenzione Quadro e individuate in collaborazione con il Collocamento Mirato della Provincia di Bergamo , da inquadrarsi al livello del CCNL applicato dalla cooperativa, relativo alle mansioni effettivamente svolte e secondo l'eventuale percorso formativo concordato tra la Provincia di Bergamo, la Cooperativa Sociale e il Servizio preposto all'integrazione lavorativa delle persone con disabilità.

2. Conferimento di commesse

A fronte dell'inserimento lavorativo di n. 1 lavoratori/trici con disabilità, l'Azienda si impegna ad affidare alla Cooperativa Sociale una nuova commessa di lavoro individuata con separato atto scritto nel rispetto dei criteri definiti dalla Convenzione Quadro. L'atto concernente gli accordi sulla commessa è sottoscritto prima o contestualmente all'inserimento della persona con disabilità e contiene le seguenti informazioni:

- la durata della commessa;
- le rateizzazioni delle fatturazioni;
- i tempi massimi di pagamento e di esecuzione delle diverse fasi della nuova commessa;
- il valore della commessa, determinato in base alla seguente formula:

VUC ≥ CP + (N * CL)

VUC = Valore unitario della nuova commessa al netto di IVA

CP = Costo di produzione (al netto del costo del lavoro del/dei soggetto/i con disabilità)

N = Numero dei lavoratori con disabilità assunti in cooperativa in attuazione della convenzione

CL = costo annuo lordo del lavoratore/trice con disabilità

In tale modo il separato atto scritto renderà vincolanti gli obblighi delle parti.

3. Obblighi per la Cooperativa sociale

La Cooperativa sociale si impegna a corrispondere ai lavoratori/trici con disabilità inseriti nella propria struttura, il trattamento economico e normativo previsto dal CCNL applicato.

Si impegna altresì a realizzare le commesse affidate dall'Azienda secondo le modalità individuate con separato atto scritto.

4. Obblighi per l'Azienda

L'Azienda si impegna a corrispondere periodicamente, dietro presentazione di regolare fattura, una quota del valore della commessa di lavoro alla Cooperativa Sociale, come concordato tra le parti nel separato atto scritto.

5. Inadempimento

Qualora ritenga non soddisfacente l'attività prestata in esecuzione del presente accordo, l'Azienda contesterà il non corretto adempimento alla Cooperativa Sociale, assegnando un termine congruo per rimuovere il disservizio.

Nell'eventualità in cui permanga l'inadempimento, la committente potrà risolvere il contratto con preavviso di un mese, con contestuale comunicazione del recesso al Collocamento Mirato della Provincia di Bergamo.

Qualora l'Azienda non riconoscesse le quote spettanti della commessa di lavoro nei termini previsti da quanto sottoscritto dalle parti, la Cooperativa sociale contesterà il non corretto adempimento e assegnerà un congruo termine per l'adempimento. Nell'eventualità in cui l'inadempimento permanga la Cooperativa potrà risolvere il contratto con preavviso di un mese. L'Azienda risulterà non ottemperante per la quota di riserva applicata in convenzione ex art.14 dalla data di risoluzione del contratto stesso.

Il contratto di lavoro stipulato tra il lavoratore e la Cooperativa sociale si risolverà e la persona con disabilità tornerà in carico ai Servizi preposti per l'integrazione lavorativa dei disabili per la sua ricollocazione.

6. Adempimento Convenzioni

La Provincia di Bergamo, tramite il Collocamento Mirato, verificherà il corretto adempimento degli obblighi assunti dalle parti, in particolare per quanto concerne la permanenza delle condizioni che consentono l'inserimento lavorativo del lavoratore/trice all'interno dell'attività svolta dalla Cooperativa Sociale.

Qualora riscontri l'inosservanza dei contenuti del presente accordo, ovvero delle disposizioni di legge previste al riguardo, la Provincia di Bergamo potrà dichiarare decaduto ad ogni effetto l'accordo di cui alla presente convenzione, con emanazione dei provvedimenti conseguenti.

7. Durata della Convenzione

La durata della presente convenzione è pari alla durata individuata nella commessa di lavoro, dal 01/04/2023 al 31/03/2024. È esclusa la possibilità di tacito rinnovo.

La decorrenza del presente atto, e dei conseguenti effetti, è a valere dalla data di presentazione del medesimo alla Provincia.

Nell'ipotesi in cui la commessa di lavoro termini prima del tempo pattuito, il Collocamento Mirato Disabili, in collaborazione con i servizi per l'integrazione lavorativa dei disabili territoriali, si attiverà per individuare le soluzioni più adeguate ai fini della ricollocazione dei lavoratori/trici con disabilità.

Bergamo, 15/03/2023 9.51.10

La Provincia di Bergamo

L'Azienda

La Cooperativa sociale

ETS SPA ENGINEERING AND
TECHNICAL

CONTATTO Cooperativa Sociale
ONLUS

Quadro 1

data riferimento prospetto* **31-12-2022**
Prospetto presentato dalla **NO**
data prima assunzione (DPR.333/2000) **--**
(*)

tipologia del dichiarante* **A**
denominazione datore di lavoro * **ETS SPA ENGINEERING AND TECHNICAL**
settore * **71.12.20 - Servizi di progettazione di ingegneria integrata**
cod.contratto collettivo applicato* **0780 - COMMERCIO - Confcommercio**
comune sede legale * **A794 - BERGAMO**
indirizzo sede legale * **VIA CASALINO, 18**
telefono sede legale * **035**
PEC sede legale * **amministrazioneets@pec.it**
codice fiscale referente * **RMNDNT58L26H312O**
cognome referente * **ROMANO**
indirizzo referente * **VIA DEGLI ALPINI 32**
comune referente * **A215 - VILLA D'ALME'**
telefono referente * **035**
email referente * **info@brevigamba.it**

Dati prospetto

N lavoratori in forza nazionale* **52**
categoria azienda L.68/99 ART.3 C.1* **B**
data seconda assunzione (DPR.333/2000) (*) **--**
nessuna assunzione aggiuntiva(*) **S**

Dati aziendali

codice fiscale* **02141540167**
CAP sede legale * **24100**
fax sede legale * **035**
nome referente * **DONATO**
CAP referente * **24018**
fax referente * **035**

Gradualita - Sezione obbligatoria per le aziende in gradualita

data atto * **--**
estremi atto * **--**
N. assunzioni di lavoratori non disabili effettuate dopo la trasformazione * **--**
data trasformazione * **--**
percentuale * **--**

Assunzione mediante pubblica selezione (art.7 c.3 L.68/99)

Quadro 2

Quadro 2 Dati Provinciali

codice provincia *(1) **016 - BERGAMO**
comune sede di riferimento *(1) **A215 - VILLA D'ALME'**
indirizzo sede di riferimento * **VIA MAZZI, 32**
telefono sede di riferimento(*) **035**
email sede di riferimento * **info@brevigamba.it**
cognome referente * **ROMANO**
N. posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85 e 403/71) 0
CAP sede di riferimento * **24018**
fax sede di riferimento (*) **035**
nome referente * **DONATO**

N. posti previsti per massofisioterapisti non vedenti (113/85 e 403/71) 0

Dati relativi al personale dipendente

N.Totale lavoratori dipendenti *	52
N.Categorie protette in forza (L.68.99 art 18) *	0
Di cui in forza al 17.1.2000 *	0

Disabili in forza L.68/99

N. Lavoratori tempo pieno *	1
-----------------------------	---

Centralinisti telefonici non vedenti

N. Lavoratori tempo pieno *	0
-----------------------------	---

Terapisti della riabilitazione e massofisioterapisti non vedenti (L.29/94)

N. Lavoratori tempo pieno *	0
-----------------------------	---

Telelavoro (art.23, D.Lgs.80/2015)

N. Lavoratori tempo pieno *	0
-----------------------------	---

Categorie escluse dal computo

categoria esclusa dal computo *	0002 - Apprendisti
---------------------------------	--------------------

N.lavoratori appartenenti alla categoria *	9
--	---

Dettaglio Part-time

N. part-time *	1
----------------	---

Orario settimanale contrattuale *	40:00
-----------------------------------	-------

Orario settimanale part-time *	35:00
--------------------------------	-------

N. part-time *	1
----------------	---

Orario settimanale contrattuale *	40:00
-----------------------------------	-------

Orario settimanale part-time *	25:00
--------------------------------	-------

N. part-time *	2
----------------	---

Orario settimanale contrattuale *	40:00
-----------------------------------	-------

Orario settimanale part-time *	20:00
--------------------------------	-------

N. part-time *	2
----------------	---

Orario settimanale contrattuale *	40:00
-----------------------------------	-------

Orario settimanale part-time *	30:00
--------------------------------	-------

Dati relativi al personale non dipendente

Lavoratori disabili somministrati (art.34, co.3, D.Lgs.81/2015)

N. Lavoratori tempo pieno *	0
-----------------------------	---

Lavoratori disabili in convenzione art.12 bis e 14

N. Lavoratori tempo pieno *	0
-----------------------------	---

N. part-time *	1
----------------	---

Orario settimanale parttime *	20:00
-------------------------------	-------

Orario settimanale contrattuale *	38:00
-----------------------------------	-------

Elenco lavoratori computabili n° 2

Lavoratore

Codice fiscale * _____

Cognome * _____

Nome * _____

Sesso M / F * M

Data Nascita * 05-12-1963

Cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita * (1) A794 - BERGAMO

Percentuale disabilita' _____

Data inizio rapporto * 03-10-2006

Tipologia contrattuale * A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

Data fine rapporto (rapporti TD) (*)	--
Qualifica professionale ISTAT *(1)	3.1.3.7.1.17 - disegnatore tecnico
Tipo assunzione protetta *	F - Nessuno dei precedenti
Orario settimanale contrattuale *	40:00
Orario settimanale svolto*	40:00
Categoria soggetto *	D - Disabile
Categoria assunzione *	NO - Nominativa
Lavoratore	
Codice fiscale *	XXXXXXXXXX
Cognome *	XXXXXXXXXX
Nome *	XXXXXXXXXX
Sesso M / F *	M
Data Nascita *	06-12-1985
Cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita * (1)	H910 - SAN GIOVANNI BIANCO
Percentuale disabilita'	50
Data inizio rapporto *	01-05-2022
Tipologia contrattuale *	A.02.00 - LAVORO A TEMPO DETERMINATO
Data fine rapporto (rapporti TD) (*)	30-04-2023
Qualifica professionale ISTAT *(1)	7.2.7.2.0.4 - addetto assemblaggio di apparecchi elettrici
Tipo assunzione protetta *	I - Convenzione art. 14
Orario settimanale contrattuale *	38:00
Orario settimanale svolto*	35:00
Categoria soggetto *	D - Disabile
Categoria assunzione *	NO - Nominativa
Gradualita - Sezione non obbligatoria	
N. assunzione effettuate dopo la trasformazione *	
Convenzione	
Stato *	E - Approvata/ Concessa
data atto (*)	27-04-2022
estremi atto (*)	PROTOCOLLO 280548
tipologia di convenzione (*)	I
N.lavoratori previsti (*)	01
data stipula (*)	01-04-2022
data scadenza (*)	31-03-2023
note (*)	

Quadro 3

Elenco riepiloghi 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.compensazioni disabili

5. **COM.CT:** Categoria e N.compensazioni 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

[1] PROV 016 - BERGAMO	[2] NBC3 40	[3] NBC18 40	[4] COM.DS	[5] COM.CT	[6] N.DIS 2	[7] N.CAT 0	[8] QRD 2	[9] QR18 0	[10] NP.ES 0	[11] NSD68 0	[12] NSCP68 0	[13] SOSC N
---------------------------	----------------	-----------------	------------	------------	----------------	----------------	--------------	---------------	-----------------	-----------------	------------------	----------------

E - eccedenza ; R - riduzione

Riepilogativo nazionale

numero lavoratori (base computo art.3)*	40
numero lavoratori (base computo art.18)*	40
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
N.di cui in forza al 17.01.2000 *	0
quota esuberi 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

Note

IL LAVORATORE DI CUI ALLA CONVENZIONE ART. 14 SIG. RUGGERI MARCO HA COME ORARIO DI LAVORO SETTIMANALE 35 ORE RISPETTO ALLE 38 CONTRATTUALI PREVISTE DALLA COOPERATIVA SOCIALE CONTATTO.

Dati invio

data invio*	27-01-2023 10:08:50
soggetto che effettua la comunicazione	001
codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione	01991490168
email del soggetto che effettua la comunicazione	info@brevigamba.it
tipo comunicazione *	01