



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

### Ricevuta Prospetto Informativo UNIFI

Data invio: 10/01/2018 17.41.20

Codice comunicazione: 1509218C00017980

Protocollo: 11442

### Quadro 1 - dati aziendali

#### Sezione 1 - Dati Prospetto

Data riferimento prospetto	31/12/2017
Prospetto presentato dalla Capogruppo	No
N° lavoratori in forza nazionale	92
Categoria Azienda L.68/99 art.3 c.1	A - Oltre i 50 dipendenti
Data prima assunzione (dpr. 333/2000)	-
Data seconda assunzione (dpr. 333/2000)	-
Nessuna assunzione aggiuntiva	-

#### Sezione 2 - Dati Aziendali

Tipologia del dichiarante	C - Datore Lavoro Pubblico
Codice fiscale	80004890929
Denominazione datore di lavoro	COMUNE DI SESTU
Settore	84.11.10 - Attività degli organi legislativi ed esecutivi, centrali e locali; amministrazione finanziaria; amministrazioni regionali, provinciali e comunali
CCNL	EP - Enti pubblici - Per il personale delle Amministrazioni statali comprese quelle ad ordinamento autonomo, per il personale degli Enti Pubblici, delle Istituzioni pubbliche di assistenza e beneficenza, delle Istituzioni pubbliche sanitarie, delle Aziende autonome di turismo, cura e soggiorno del Parastato.

#### Sede Legale

Indirizzo	VIA SCIPIONE N° 1, I695 - SESTU, 09028
Recapiti	Telefono: 0702360241 Fax: 0702360208 PEC: protocollo.sestu@pec.it

#### Sezione 3 - Dati referente

Codice Fiscale	FRRFPP79D22I695Q
Cognome Nome	FARRIS FILIPPO
Indirizzo	VIA SCIPIONE 1, I695 - SESTU, 09028
Recapiti	Telefono: 0702360241 Fax: 0702360208 Email: filippo.farris@comune.sestu.ca.it

### Quadro 2 - dati provinciali

#### Sezione 1 - Dati Provincia

Provincia	092 - Cagliari
Indirizzo sede di riferimento	via Scipione 1, I695 - SESTU, 09028
Recapiti sede di riferimento	Tel: 0702360241 Fax: 0702360208 E-mail: personale@COMUNE.SESTU.CA.IT
Cognome Nome referente	Farris Filippo

Data invio: 10/01/2018 17.41.20

Protocollo:

11442

Codice comunicazione

1509218C00017980

Pagina 1 di 8



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

N° posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85)	0
N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti (403/71)	0

**Sezione 2 - Personale dipendente**

N° Totale lavoratori dipendenti	92
---------------------------------	----

**Lavoratori Disabili L.68/99**

N° Tempo Pieno	5
----------------	---

**Centralinisti telefonici non vedenti**

N° Tempo Pieno	0
----------------	---

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

N° Tempo Pieno	0
----------------	---

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

N° Tempo Pieno	0
----------------	---

**Categorie Escluse**

Categoria esclusa dal computo	N° di lavoratori appartenenti alla categoria
0001 Dirigenti	8
0011 Personale non amministrativo (L.68/99 art.3 c. 4)	15

**Dettaglio part-time**

N° part-time	Orario settimanale contrattuale	Orario settimanale part-time
5	36:00	30:00
1	36:00	31:52
1	36:00	32:30
1	36:00	33:00
1	36:00	33:54

N° Categorie protette in forza (L.68/99 art.18)	3
Di cui in forza al 17.1.2000	3

**Personale non computabile nella quota di riserva**

**Lavoratori Disabili Somministrati (art.34, co.3, D.Lgs.81/2015)**

N° Tempo Pieno	0
----------------	---

**Lavoratori Disabili in Convenzione artt. 12-bis e 14**

N° Tempo Pieno	0
----------------	---

**Elenco Computabili - Cagliari**



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**Lavoratore n° 1**

Codice fiscale	Omissis
Cognome Nome	---
Sesso	---
Data di nascita	---
Comune di nascita	
Tipologia contrattuale	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Rapporto di lavoro	Data inizio: 16/12/1982
Qualifica professionale (CP2011)	4.1.1.2.0.7 - operatore amministrativo
Tipo assunzione protetta	F - Nessuno dei precedenti
Orario settimanale contrattuale	36:00
Orario settimanale svolto	36:00
Categoria soggetto	C - Categoria protetta
Categoria assunzione	NO - Nominativa

**Lavoratore n° 2\*\*\*\*\***

Codice fiscale	Omissis
Cognome Nome	---
Sesso	---
Data di nascita	---
Comune di nascita	
Percentuale di disabilità	0
Tipologia contrattuale	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Rapporto di lavoro	Data inizio: 01/01/1985
Qualifica professionale (CP2011)	8.4.2.1.0.0 - Manovali e personale non qualificato dell'edilizia civile e professioni assimilate
Tipo assunzione protetta	F - Nessuno dei precedenti
Orario settimanale contrattuale	36:00
Orario settimanale svolto	36:00
Categoria soggetto	D - Disabili
Categoria assunzione	NO - Nominativa



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**Lavoratore n° 3**

Codice fiscale	Omissis
Cognome Nome	---
Sesso	---
Data di nascita	---
Comune di nascita	---
Percentuale di disabilità	
Tipologia contrattuale	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Rapporto di lavoro	Data inizio: 27/04/1992
Qualifica professionale (CP2011)	4.1.1.2.0.3 - assistente amministrativo (compiti esecutivi)
Tipo assunzione protetta	F - Nessuno dei precedenti
Orario settimanale contrattuale	36:00
Orario settimanale svolto	36:00
Categoria soggetto	D - Disabili
Categoria assunzione	NU - Numerica

**Lavoratore n° 4**

Codice fiscale	Omissis
Cognome Nome	---
Sesso	---
Data di nascita	---
Comune di nascita	---
Percentuale di disabilità	0
Tipologia contrattuale	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Rapporto di lavoro	Data inizio: 02/07/1990
Qualifica professionale (CP2011)	4.1.1.2.0.7 - operatore amministrativo
Tipo assunzione protetta	F - Nessuno dei precedenti
Orario settimanale contrattuale	36:00
Orario settimanale svolto	36:00
Categoria soggetto	D - Disabili
Categoria assunzione	NU - Numerica



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**Lavoratore n° 5**

Codice fiscale	Omissis
Cognome Nome	---
Sesso	---
Data di nascita	---
Comune di nascita	---
Tipologia contrattuale	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Rapporto di lavoro	Data inizio: 22/10/1986
Qualifica professionale (CP2011)	4.1.1.2.0.7 - operatore amministrativo
Tipo assunzione protetta	F - Nessuno dei precedenti
Orario settimanale contrattuale	36:00
Orario settimanale svolto	36:00
Categoria soggetto	C - Categoria protetta
Categoria assunzione	NO - Nominativa

**Lavoratore n° 6**

Codice fiscale	Omissis
Cognome Nome	---
Sesso	---
Data di nascita	---
Comune di nascita	---
Percentuale di disabilità	
Tipologia contrattuale	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Rapporto di lavoro	Data inizio: 31/12/2007
Qualifica professionale (CP2011)	4.1.1.2.0.6 - impiegato amministrativo
Tipo assunzione protetta	F - Nessuno dei precedenti
Orario settimanale contrattuale	36:00
Orario settimanale svolto	36:00
Categoria soggetto	D - Disabili
Categoria assunzione	NO - Nominativa



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

#### Lavoratore n° 7

Codice fiscale	Omissis
Cognome Nome	---
Sesso	---
Data di nascita	---
Comune di nascita	---
Tipologia contrattuale	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Rapporto di lavoro	Data inizio: 16/01/1985
Qualifica professionale (CP2011)	4.1.1.2.0.7 - operatore amministrativo
Tipo assunzione protetta	F - Nessuno dei precedenti
Orario settimanale contrattuale	36:00
Orario settimanale svolto	30:00
Categoria soggetto	C - Categoria protetta
Categoria assunzione	NO - Nominativa

#### Lavoratore n° 8

Codice fiscale	Omissis
Cognome Nome	---
Sesso	---
Data di nascita	---
Comune di nascita	---
Percentuale di disabilità	
Tipologia contrattuale	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Rapporto di lavoro	Data inizio: 31/12/2007
Qualifica professionale (CP2011)	4.1.1.2.0.6 - impiegato amministrativo
Tipo assunzione protetta	F - Nessuno dei precedenti
Orario settimanale contrattuale	36:00
Orario settimanale svolto	36:00
Categoria soggetto	D - Disabili
Categoria assunzione	NO - Nominativa

#### Sezione 3 - Altri Dati

##### Sospensione a carattere provinciale (sezione obbligatoria per aziende in sospensione)

Stato	-
Causale	-
Data fine sospensione	-
N° Lavoratori	-

##### Gradualità

N° assunzioni effettuate dopo la trasformazione	-
---	---



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

#### **Esonero parziale autorizzato**

Stato	-
Data atto	-
Estremi atto	-
Fino al	-
Percentuale	-
N° lavoratori in esonero	-

#### **Esonero parziale autocertificato**

Data autocertificazione	-
N° lavoratori 60 per mille	-
Percentuale	-
N° lavoratori in esonero	-

#### **Convenzione**

Stato	-
Data atto	-
Estremi atto	-
Tipologia di convenzione	-
Numero di lavoratori previsti	-
Data stipula	-
Data scadenza	-
Note	-

**Quadro 3 - riepilogo****Riepilogo provinciale n° 1**

Provincia	092 - Cagliari
N° Lavoratori Base computo art 3	62
N° Lavoratori Base computo art 18	62
N° Compensazione disabili	0
N° Compensazioni categorie protette	0
N° Disabili in forza (L.68/99 art.1)	5
N° Categorie protette in forza (L.68/99 art.18)	3
Quota di riserva disabili	4
Quota di riserva Art. 18	1
N° posizioni esonerate	0
N° Scoperture disabili (L.68/99 art.1)	0
N° Scoperture categorie protette (L.68/99 art.18)	0
Sospensioni in corso	No

**Riepilogo nazionale**

N° lavoratori Base computo art 3	62
N° lavoratori Base computo art 18	62
Quota di riserva disabili	4
Quota di riserva Art. 18	1
N° posizioni esonerate	0
N° Disabili in forza (L.68/99 art.1)	5
N° Categorie protette in forza (L.68/99 art.18)	3
Quota esuberi Art. 18	1
N° Scoperture disabili (L.68/99 art.1)	0
N° Scoperture categorie protette (L.68/99 art.18)	0
Sospensioni in corso	No
Note	.

**Dati invio**

Data invio	10/01/2018 17.41.20
Protocollo sistema	11442
E-mail del soggetto che effettua la comunicazione	personale@comune.sestu.ca.it
Tipo comunicazione	Prospetto informativo
Codice comunicazione	1509218C00017980
Versione	PIDISABILI001600