

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI SENSI DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 di ottemperanza
alle norme per il diritto al lavoro dei disabili di cui all'Art.17 della Legge n.68/1999**

La sottoscritta [REDACTED]
[REDACTED] in qualità di Procuratore della Società TELECONSYS SPA con sede legale in ROMA Via GROENLANDIA N. 31 – 00144, iscritta alla C.C.I.A.A. di ROMA al n. 07059981006, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi e/o in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità;

dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità

- di aver ottemperato agli obblighi di legge inerente la 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, per gli operatori economici che occupano un numero pari o superiore a quindici dipendenti.
- in particolare, dichiara che la Teleconsys Spa ha ad oggi n. **98** dipendenti tra i quali sono compresi:
 - n. **6** soggetti appartenenti alle categorie protette **ex Articolo 1**
 - n. **1** soggetto appartenente alle categorie protette **ex Articolo 18**.
- che la certificazione PID – *Prospetto informativo disabili* emesso il 24/01/2025 dal Ministero del Lavoro allegato alla presente è copia conforme all'originale.

Roma, 21/05/2025

Teleconsys Spa

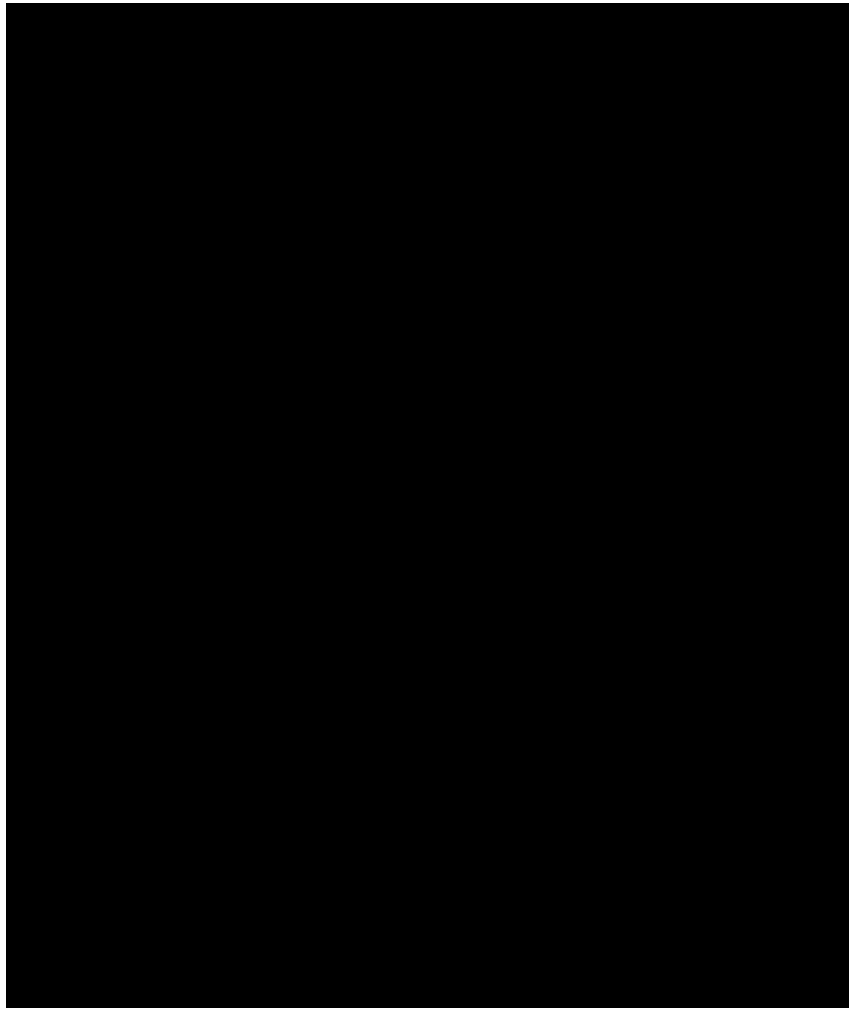
Il Procuratore

[REDACTED]

Firmato digitalmente

Allega alla presente:

- PID relativo all'anno 2024
- copia fotostatica di un proprio documento di riconoscimento





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	[REDACTED]
Tipo comunicazione	01 - Prospetto informativo
Codice comunicazione	0805825B00189404
Data invio	24/01/2025 16:41:14
Protocollo sistema	00023420

Quadro 1	
Dati prospetto	
Data riferimento prospetto	31/12/2024
N° lavoratori in forza nazionale	97
Categoria azienda L. 68/99 art. 3 c. 1	A - Oltre i 50 dipendenti
Prospetto presentato dalla Capogruppo	N
Capogruppo estera	N
Nessuna assunzione aggiuntiva	
Dati aziendali	
Tipologia dichiarante	A - Datore lavoro privato
Codice fiscale	07059981006
Denominazione	TELECONSYS S.P.A.
Settore	62.09.09 - Altre attività dei servizi connessi alle tecnologie dell'informatica nca
CCNL	0780 - COMMERCIO - Confcommercio
Comune sede legale	H501 - ROMA
Cap sede legale	00144
Indirizzo sede legale	VIA GROELANDIA 31
Telefono sede legale	065917469
PEC sede legale	[REDACTED]
Codice fiscale referente	[REDACTED]
Cognome referente	[REDACTED]
Nome referente	[REDACTED]
Indirizzo referente	[REDACTED] 81
Comune referente	H501 - ROMA
CAP referente	[REDACTED]
Telefono referente	[REDACTED]
E-mail referente	[REDACTED]
Gradualità	
Sospensione a carattere nazionale_SCR	

Dati provinciali

Quadro 2

Provincia	058 - ROMA	
Comune sede di riferimento	H501 - ROMA	
Cap sede di riferimento	00144	
Indirizzo sede di riferimento	VIA GROELANDIA 31	
Telefono sede di riferimento	████████	
E-mail sede di riferimento	████████████████████	
Cognome Referente	██████	
Nome Referente	██████	
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	97	
N° Disabili in forza L.68/99 - Tempo pieno	4	
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	
Categorie escluse		
Categoria esclusa dal computo	N° di lavoratori appartenenti alla categoria	
0002 - Apprendisti	18	
Dettaglio Part-time		
Orario settimanale svolto	Orario settimanale contrattuale	N° part-time
30:00	40:00	1
25:00	40:00	1
35:00	40:00	1
N° Totale Part time		3
Categorie Protette		
N° Categorie protette in forza (L.68/99 art.18)	1	
Di cui in forza al 17.1.2000	0	
Dati relativi al personale non dipendente		
N° lavoratori disabili somministrati - Tempo pieno	0	
Dettaglio Part-time Somministrati		
Orario settimanale svolto	Orario settimanale contrattuale	N° part-time
25:00	40:00	1
N° Totale Part time Somministrati		1
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
								A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO		4.1.1.4.0.2 - addetto all'ufficio del personale	A	40:00 / 40:00	D	NO
								A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO		3.1.2.2.0.4 - grafico impaginatore web	A	40:00 / 40:00	D	NO
								A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO		4.3.1.1.0.2 - addetto all'ufficio acquisti	A	40:00 / 40:00	D	NO
								A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO		4.1.1.2.0.6 - impiegato amministrativo	A	40:00 / 40:00	C	NU
								A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO		2.1.1.4.2.0 - Analisti di sistema	F	40:00 / 40:00	D	NO
										4.1.1.2.0.6 - impiegato amministrativo	M	25:00 / 40:00	D	NU

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	Centralinista (L. 113/85)
E	Massofisioterapista (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

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	

Riepilogo nazionale

N° lavoratori Base computo art 3	73
N° lavoratori Base computo art 18	73
Quota di riserva disabili	5
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)	1
Quota Esuperi (L.68/99 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

Dettaglio riepiloghi provinciali

Provincia	N° Lavoratori base computo art 3	N° Lavoratori base computo art 18	Quota di riserva disabili	Quota di riserva Art. 18	N° Disabili in forza (L.68/99 art.1)	N° Categorie protette in forza (L.68/99 art.18)	N° posizioni esonerate	Categoria compensazione disabili	N° compensazione disabili	Categoria compensazione categorie protette	N° compensazione categorie protette	N° Scoperture disabili (L.68/99 art.1)	N° Scoperture categorie protette (L.68/99 art.18)	Sospensioni in corso
058 - ROMA	73	73	5	1	5	1	0					0	0	N