

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
**(ai sensi del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445)**

Il sottoscritto [redacted]  
[redacted] domiciliato per la carica presso la sede legale sotto indicata, in qualità di Presidente del Consiglio di Amministrazione e Legale Rappresentante p. t. della società **EHT S.c.p.a.**, con sede legale in Catania, Prov. CT, Viale Africa n. 31, CAP 95129, codice fiscale e partita IVA n. 04323210874, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e uso degli stessi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

che la copia allegata dei documenti di seguito elencati sono conformi agli originali in nostro possesso, senza modifica ed alterazione alcuna nei dati e nelle informazioni in essi contenuti:

- Relazione sull'avvenuto assolvimento degli obblighi previsti a carico delle imprese dalla Legge 12/3/1999 n. 68, del 28/05/2025;
- Comunicazione di avvenuta trasmissione della relazione alle rappresentanze sindacali aziendali;
- Prospetto informativo annuale di cui all'art. 9 della Legge 68/1999, inviato in data 27/01/2025;

che la Relazione sull'avvenuto assolvimento degli obblighi previsti a carico delle imprese dalla Legge 12/3/1999 n. 68 del 28/05/2025 è conforme a quella trasmessa alle rappresentanze sindacali aziendali.

Catania, data apposta digitalmente

**EHT S.C.P.A.**  
Il Legale Rappresentante  
[redacted]  
(firmato digitalmente)



Certificazione ISO 9001:2015



Certificazione ISO 27001:2022



Certificazione ISO 14001:2015



Certificazione PdR 125:2022



Certificazione SA 8000:2014

**EHT S.C.p.A.**

Viale Africa, 31 - 95129 Catania | T +39 095 8738230 F +39 095 8738234 - P.IVA e C.F. 04323210874

Iscritta al Registro delle Imprese del Sud Est Sicilia al n.04323210874 n° R.E.A. 287790

Capitale sociale: 3.270.000,00 euro

etnahitech@pec.it | info@eht.eu | www.eht.eu

**Relazione sull'avvenuto assolvimento degli obblighi previsti a carico delle imprese dalla Legge  
12/3/1999 n. 68**

La scrivente Società **EHT S.c.p.a.**, con sede legale in Catania, Prov. CT, Viale Africa n. 31, CAP 95129, codice fiscale e partita IVA n. 04323210874, CCNL applicato Commercio, Settore TDS (terziario, distribuzione e servizi) è soggetta alle norme che disciplinano il diritto al lavoro di disabili nelle previsioni della Legge 68/1999. Ai sensi della predetta legge, l'Azienda a fronte di un organico aziendale di 86 dipendenti ha alle proprie dipendenze n. 1 dipendenti appartenenti a categorie protette. La scrivente Società conferma altresì di aver provveduto in data 27/01/2025 all'invio al competente ufficio della Provincia di Catania del "prospetto informativo" di cui all'art. 9 della Legge 68/1999.

Alla data odierna sono intervenute variazioni di organico che comportano nuovi obblighi pertanto la scrivente Società, ha sottoscritto con l'Assessorato Regionale della Famiglia delle Politiche Sociali e del Lavoro, Servizio IX Centro per l'impiego una convenzione ex art. 11 L.68/99 della durata di mesi sei, Prot. 94385 del 20.12.24. Come previsto al punto 8, durante il periodo di vigenza della convenzione, la scrivente Società EHT S.c.p.a., è ritenuta ottemperante agli impegni di assunzione relativamente agli obblighi previsti dalla L.68/99. La scrivente Società, negli ultimi tre anni, ed in precedenza, non è stata oggetto di sanzioni o provvedimenti imposti a suo carico. La scrivente conferma altresì che prestazioni lavorative dei soggetti appartenenti alle categorie protette sono compatibili con le condizioni di salute degli stessi.

La presente relazione verrà trasmessa alle rappresentanze sindacali aziendali.

Il sottoscritto [REDACTED] nella sua qualità di Legale Rappresentante della Società, rilascia la presente relazione, pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci.

Catania, data apposta digitalmente

**EHT S.C.P.A.**  
Il Legale Rappresentante  
Firmato digitalmente da



Certificazione ISO 9001:2015



Certificazione ISO 27001:2022



Certificazione ISO 14001:2015



Certificazione PdR 125:2022



Certificazione SA 8000:2014

**EHT S.C.p.A.**

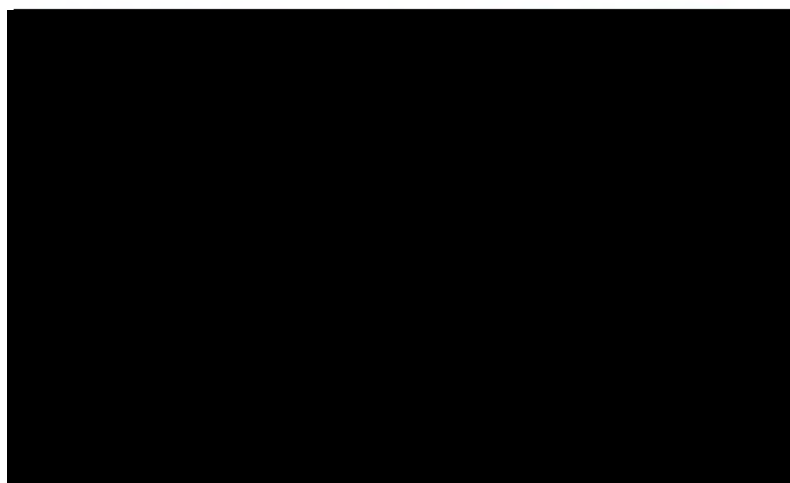
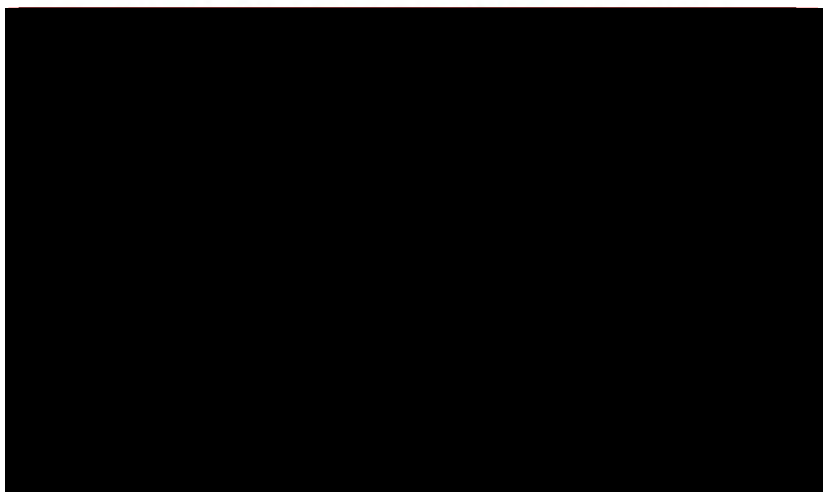
Viale Africa, 31 - 95129 Catania | T +39 095 8738230 F +39 095 8738234 - P.IVA e C.F. 04323210874

Iscritta al Registro delle Imprese del Sud Est Sicilia al n.04323210874 n° R.E.A. 287790

Capitale sociale: 3.270.000,00 euro

etnahitech@pec.it | info@eht.eu | www.eht.eu

  
(firmato digitalmente)





Relazione avvenuto assolvimento obblighi 68/99



2025\_Re...igned.pdf

**Da:** [REDACTED]

**Inviato:** mercoledì 28 maggio 2025 15:44

**A:** [REDACTED]

**Oggetto:** Relazione avvenuto assolvimento obblighi 68/99

Buonasera, allego la Relazione sull'avvenuto assolvimento degli obblighi previsti a carico delle imprese dalla Legge 12/3/1999 n. 68 da inviare alle rappresentanze sindacali come previsto dalle normative vigenti in materia. Cordialmente

[REDACTED]  
*People Management Manager*



Catania, Viale Africa, 31 – 95129

**M:** +39 [REDACTED]

**T:** +39 095 8738 230

**E:** [REDACTED]

**W:** [www.eht.eu](http://www.eht.eu)





## MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI

### Prospetto Informativo on line

Ricevuta del prospetto	
Tipo comunicazione	01 - Prospetto informativo
Codice comunicazione	1608725B00184875
Data invio	27/01/2025 10:53:12
Protocollo sistema	00023768

Quadro 1	
Dati prospetto	
Data riferimento prospetto	31/12/2024
N° lavoratori in forza nazionale	83
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	04323210874
Denominazione	Etna Hitech SCpA
Settore	62.01.00 - Produzione di software non connesso all'edizione
CCNL	0780 - COMMERCIO - Confcommercio
Comune sede legale	C351 - CATANIA
Cap sede legale	95129
Indirizzo sede legale	Viale Africa, 31
Telefono sede legale	0958738230
Fax sede legale	0958738234
PEC sede legale	etnahitech@pec.it
Codice fiscale referente	
Cognome referente	
Nome referente	
Indirizzo referente	VIALE AFRICA, 31
Comune referente	C351 - CATANIA
CAP referente	95129
Telefono referente	0958738230
E-mail referente	

Gradualità	
Sospensione a carattere nazionale_SCR	
Sospensione per mobilità	N - NO

Dati provinciali
------------------

Quadro 2	
Provincia	072 - BARI
Comune sede di riferimento	A662 - BARI
Cap sede di riferimento	70123
Indirizzo sede di riferimento	VIA PRINCIPE AMEDEO, 160
Telefono sede di riferimento	0958738230
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
<b>Dati relativi al personale dipendente</b>	
N° Totale lavoratori dipendenti	1
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 Protette</i>	
N° Categorie protette in forza (L.68/99 art.18)	0
Di cui in forza al 17.1.2000	0
<b>Dati relativi al personale non dipendente</b>	
N° lavoratori disabili somministrati - Tempo pieno	0
N° lavoratori disabili in convenzione - Tempo pieno	0
<b>Sospensione a carattere provinciale</b>	
Stato sospensione	
Causale sospensione	
N° lavoratori sospensione	
<b>Gradualità</b>	
Gradualità	0
<b>Esonero</b>	
Stato	
Data atto	
Estremi atto	
Fino al	
Percentuale	
N° lavoratori in esonero	
<b>Esonero 60 per mille</b>	
Data auto certificazione	
N° lavoratori ad alto rischio	
N° lavoratori in esonero	
Percentuale	
<b>Convenzione</b>	
Stato	
Data atto	
Estremi atto	

<b>Tipologia di convenzione</b>	
<b>Numero Lavoratori Previsti</b>	
<b>Data stipula</b>	
<b>Data scadenza</b>	

## Dati provinciali

### Quadro 2

Provincia	087 - CATANIA	
Comune sede di riferimento	C351 - CATANIA	
Cap sede di riferimento	95100	
Indirizzo sede di riferimento	VIALE AFRICA,31	
Telefono sede di riferimento	0958738230	
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	
<b>Dati relativi al personale dipendente</b>		
N° Totale lavoratori dipendenti	66	
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	
N° lavoratori in telelavoro - Tempo pieno	0	
<i>Dettaglio Part-time</i>		
Orario settimanale svolto	Orario settimanale contrattuale	N° part-time
23:00	40:00	1
28:00	40:00	2
20:00	40:00	1
24:00	40:00	2
30:00	40:00	2
16:00	40:00	1
25:00	40:00	1
35:00	40:00	2
N° Totale Part time		12
<i>Categorie Protette</i>		
N° Categorie protette in forza (L.68/99 art.18)	0	
Di cui in forza al 17.1.2000	0	
<b>Dati relativi al personale non dipendente</b>		
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 (ID)	Qual. professionale (ISTAT)	Tipo ass. protetta	Orario sett. parttime / contratto	Cat. soggetto	Cat. Assunzione
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	M	[REDACTED]	[REDACTED]	50	26/03/2019	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO		4.1.1.2.0.8 - personale di segreteria addetto alle attività amministrative	A	40:00 / 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	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	

Dati provinciali	
<b>Quadro 2</b>	
Provincia	075 - LECCE
Comune sede di riferimento	E506 - LECCE
Cap sede di riferimento	73100
Indirizzo sede di riferimento	VIA C.A. COSTADURE, 2/C
Telefono sede di riferimento	0958738230
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
<b>Dati relativi al personale dipendente</b>	
N° Totale lavoratori dipendenti	1
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 Protette</i>	
N° Categorie protette in forza (L.68/99 art.18)	0
Di cui in forza al 17.1.2000	0
<b>Dati relativi al personale non dipendente</b>	
N° lavoratori disabili somministrati - Tempo pieno	0
N° lavoratori disabili in convenzione - Tempo pieno	0
<b>Sospensione a carattere provinciale</b>	
Stato sospensione	
Causale sospensione	
N° lavoratori sospensione	
<b>Gradualità</b>	
Gradualità	0
<b>Esonero</b>	
Stato	
Data atto	
Estremi atto	
Fino al	
Percentuale	
N° lavoratori in esonero	
<b>Esonero 60 per mille</b>	
Data auto certificazione	
N° lavoratori ad alto rischio	
N° lavoratori in esonero	
Percentuale	
<b>Convenzione</b>	
Stato	
Data atto	
Estremi atto	

<b>Tipologia di convenzione</b>	
<b>Numero Lavoratori Previsti</b>	
<b>Data stipula</b>	
<b>Data scadenza</b>	

## Dati provinciali

### Quadro 2

Provincia	054 - PERUGIA
Comune sede di riferimento	G478 - PERUGIA
Cap sede di riferimento	06100
Indirizzo sede di riferimento	VIA G. DOTTORI, 85
Telefono sede di riferimento	0958738230
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
<b>Dati relativi al personale dipendente</b>	
N° Totale lavoratori dipendenti	1
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 Protette</i>	
N° Categorie protette in forza (L.68/99 art.18)	0
Di cui in forza al 17.1.2000	0
<b>Dati relativi al personale non dipendente</b>	
N° lavoratori disabili somministrati - Tempo pieno	0
N° lavoratori disabili in convenzione - Tempo pieno	0
<b>Sospensione a carattere provinciale</b>	
Stato sospensione	
Causale sospensione	
N° lavoratori sospensione	
<b>Gradualità</b>	
Gradualità	0
<b>Esonero</b>	
Stato	
Data atto	
Estremi atto	
Fino al	
Percentuale	
N° lavoratori in esonero	
<b>Esonero 60 per mille</b>	
Data auto certificazione	
N° lavoratori ad alto rischio	
N° lavoratori in esonero	
Percentuale	
<b>Convenzione</b>	
Stato	
Data atto	
Estremi atto	

<b>Tipologia di convenzione</b>	
<b>Numero Lavoratori Previsti</b>	
<b>Data stipula</b>	
<b>Data scadenza</b>	

## Dati provinciali

### Quadro 2

Provincia	058 - ROMA
Comune sede di riferimento	H501 - ROMA
Cap sede di riferimento	00100
Indirizzo sede di riferimento	LARGO DI TORRE ARGENTINA,
Telefono sede di riferimento	0958738230
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
<b>Dati relativi al personale dipendente</b>	
N° Totale lavoratori dipendenti	14
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
N° lavoratori in telelavoro - Tempo pieno	0
<i>Categorie Protette</i>	
N° Categorie protette in forza (L.68/99 art.18)	0
Di cui in forza al 17.1.2000	0
<b>Dati relativi al personale non dipendente</b>	
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
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	M	[REDACTED]	[REDACTED]	70	28/02/2024	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO		3.3.1.5.0.0 - Tecnici dell'organizzazione e della gestione dei fattori produttivi	A	40:00 / 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	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	77
N° lavoratori Base computo art 18	77
Quota di riserva disabili	5
Quota di riserva Art. 18	1
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 (L.68/99 art. 18)	0
N° Scoperture disabili (L.68/99 art.1)	3
N° Scoperture categorie protette (L.68/99 art.18)	1
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 ne 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
072 - BARI	1	1	0	0	0	0	0					0	0	N
087 - CATANIA	61	61	4	1	1	0	0					3	1	N
075 - LECCE	1	1	0	0	0	0	0					0	0	N
054 - PERUGIA	1	1	0	0	0	0	0					0	0	N
058 - ROMA	13	13	1	0	1	0	0					0	0	N