DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

OGGETTO: GARA A PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO, AI SENSI DEL D.LGS. 36/2023 E S.M.I., AVENTE AD OGGETTO L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI APPLICATIVI E DI SUPPORTO IN AMBITO "SANITÀ DIGITALE – Sistemi Informativi Sanitari 2" – ID 2720 - Assolvimento degli obblighi di cui alla Legge 12 marzo 1999, n. 68

Il sottoscritto Vittorio Lapiana [redacted] in qualità di Amministratore Delegato e Legale Rappresentante della società Doctolib S.r.l. con sede legale in Milano (Prov. MI), Via Vittor Pisani, n. 19, Codice Fiscale e Partita IVA 11537360965, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- che la società è soggetta agli obblighi di assunzione di cui alla Legge 12 marzo 1999, n. 68 e risulta in regola con le disposizioni previste dalla medesima legge, avendo ottemperato agli obblighi di assunzione delle categorie protette;
- la non sussistenza di sanzioni e provvedimenti disposti a proprio carico di cui alla legge n. 68/1999 nel triennio antecedente la scadenza del termine di presentazione delle offerte della procedura in oggetto;
- l'avvenuta trasmissione della relazione alle rappresentanze sindacali aziendali competenti, come da prospetti informativi allegati alla presente.

Milano, 27/10/2026

Doctolib S.r.l.
L'Amministratore Delegato
Vittorio Lapiana
(firmato digitalmente)

Il sottoscrittore allega copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità.

RICEVUTA
Data invio : **29/01/2023 19.25.30**

Codice comunicazione : **1001523C00341188**
Protocollo n. **341188**del : **29/01/2023**

Quadro 1

Dati prospetto

data riferimento prospetto*	**31-12-2022**	N lavoratori in forza nazionale*	**301**
Prospetto presentato dalla Capogruppo*	**NO**	categoria azienda L.68/99 ART.3 C.1*	**A**
data prima assunzione (DPR.333/2000)(*)	**--**	data seconda assunzione (DPR.333/2000)(*)	**--**
		nessuna assunzione aggiuntiva(*)	**S**

Dati aziendali

tipologia del dichiarante*	**A**	codice fiscale*	**11537360965**
denominazione datore di lavoro *	**DOCTOLIB SRL**		
settore *	**62.01.00 - Produzione di software non connesso all'edizione**		
cod.contratto collettivo applicato*	0780 - COMMERCIO - Confcommercio		
comune sede legale *	**F205 - MILANO**	CAP sede legale *	**20121**
indirizzo sede legale *	**CORSO GIACOMO MATTEOTTI 1**		
telefono sede legale *	**0248599330**	fax sede legale *	**02485991**
PEC sede legale *	**doctolibsrl@legalmail.it**		
codice fiscale referente *	[redacted]		
cognome referente *	**MONTAGNA**	nome referente *	**ALESSANDRA**
indirizzo referente *	**c/o sede operativa Via Vittor Pisani n. 14**		
comune referente *	**F205 - MILANO**	CAP referente *	**20124**
telefono referente *	**0200680928**	fax referente *	**0200680942**
email referente *	**alessandra.montagna@doctolib.com**		

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)	**058 - ROMA**		
comune sede di riferimento *(1)	**H501 - ROMA**	CAP sede di riferimento *	
indirizzo sede di riferimento *	VIALE DELL'ARTE 25		
telefono sede di riferimento(*)		fax sede di riferimento (*)	
email sede di riferimento *	**alessandra.montagna@doctolib.com**		
cognome referente *	**MONTAGNA**	nome referente *	

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

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

Dati relativi al personale dipendente

N.Totale lavoratori dipendenti *	**19**
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 *	**0**

Centralinisti telefonici non vedenti

N. Lavoratori tempo pieno *	**0**

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

N. Lavoratori tempo pieno *	**0**

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

N. Lavoratori tempo pieno *	**0**

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**

Gradualita - Sezione non obbligatoria

N. assunzione effettuate dopo la trasformazione *	
note (*)	

Elenco posti di lavoro disponibili

cod.qualifica professionale ISTAT *(1)	2.5.1.5.2.6 - responsabile commerciale di area
mansione/Descrizione compiti *	**Sviluppo vendite, organizzare e condurre riunioni, installazione software Doctolib presso i clienti o in remoto, manutenzione e aggiornamento dello strumento Sales**
N.posti *	**1**
categoria soggetto *	**D - Disabile**
cod.comune di assunzione * (1)	**H501 - ROMA**
capacita richieste/controindicazioni *	RICHIESTE LAUREA, PATENTE B, INGLESE E FRANCESE FLUENTE, DISPONIBILITA' A TRASFERTE SUL TERRITORIO NAZIONALE
presenza di barriere architettoniche *	**N**
turni notturni *	**N**
raggiungibilita mezzi pubblici *	**S**
categoria assunzione	**NU - Numerica**

Quadro 2 Dati Provinciali

codice provincia *(1)	**015 - MILANO**		
comune sede di riferimento *(1)	**F205 - MILANO**	CAP sede di riferimento *	
indirizzo sede di riferimento *	VIA VITTOR PISANI 15		
telefono sede di riferimento(*)	**0200680928**	fax sede di riferimento (*)	
email sede di riferimento *	**alessandra.montagna@doctolib.com**		
cognome referente *	**MONTAGNA**	nome referente *	

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

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

Dati relativi al personale dipendente

N.Totale lavoratori dipendenti *	**282**
N.Categorie protette in forza (L.68.99 art 18) *	**1**
Di cui in forza al 17.1.2000 *	**0**

Disabili in forza L.68/99

N. Lavoratori tempo pieno *	**2**
N. part-time *	**1**
Orario settimanale parttime *	**30:00**
Orario settimanale contrattuale *	**40:00**

Centralinisti telefonici non vedenti

N. Lavoratori tempo pieno *	**0**

Terapisti della riabilitazione e massiofisioterapisti 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 *	**0001 - Dirigenti**
N.lavoratori appartenenti alla categoria *	**5**

Dettaglio Part-time

N. part-time *	**1**
Orario settimanale contrattuale *	**40:00**
Orario settimanale part-time *	**20:00**
N. part-time *	**7**
Orario settimanale contrattuale *	**40:00**
Orario settimanale part-time *	**30:00**
N. part-time *	**1**
Orario settimanale contrattuale *	**40:00**
Orario settimanale part-time *	**35:00**

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**

Elenco lavoratori computabili n° 4

Lavoratore	
Codice fiscale *	[redacted]
Cognome *	
Nome *	
Sesso M / F *	
Data Nascita *	
Cod. comune o in alternativa stato stranie di nascita * (1)	
Percentuale disabilita'	**67**
Data inizio rapporto *	**01-01-2022**
Tipologia contrattuale *	**A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO**
Data fine rapporto (rapporti TD) (*)	**--**
Qualifica professionale ISTAT *(1)	2.5.1.4.1.0 - Specialisti in contabilità
Tipo assunzione protetta *	**F - Nessuno dei precedenti**
Orario settimanale contrattuale *	**40:00**
Orario settimanale svolto*	**30:00**

Categoria soggetto *	**D - Disabile**
Categoria assunzione *	**NO - Nominativa**

Lavoratore

Codice fiscale *	[redacted]
Cognome *	
Nome *	
Sesso M / F *	
Data Nascita *	
Cod. comune o in alternativa stato stranie di nascita * (1)	
Percentuale disabilita'	**67**
Data inizio rapporto *	**01-01-2022**
Tipologia contrattuale *	**A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO**
Data fine rapporto (rapporti TD) (*)	**--**
Qualifica professionale ISTAT *(1)	2.5.3.1.1.0 - Specialisti dei sistemi economici
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 *	[redacted]
Cognome *	
Nome *	
Sesso M / F *	
Data Nascita *	
Cod. comune o in alternativa stato stran di nascita * (1)	
Percentuale disabilita'	**50**
Data inizio rapporto *	**01-01-2022**
Tipologia contrattuale *	**A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO**
Data fine rapporto (rapporti TD) (*)	**--**
Qualifica professionale ISTAT *(1)	2.5.1.4.1.0 - Specialisti in contabilità
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 *	[redacted]
Cognome *	
Nome *	
Sesso M / F *	
Data Nascita *	
Cod. comune o in alternativa stato stranie di nascita * (1)	
Data inizio rapporto *	**01-07-2022**
Tipologia contrattuale *	**A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO**
Data fine rapporto (rapporti TD) (*)	**--**
Qualifica professionale ISTAT *(1)	2.5.3.1.1.0 - Specialisti dei sistemi economici
Tipo assunzione protetta *	**F - Nessuno dei precedenti**
Orario settimanale contrattuale *	**40:00**
Orario settimanale svolto*	**40:00**
Categoria soggetto *	**C - Categoria Protetta**
Categoria assunzione *	**NO - Nominativa**

Gradualita - Sezione non obbligatoria

N. assunzione effettuate dopo la trasformazione *	

Convenzione

Stato *	**E - Approvata/ Concessa**
data atto (*)	**05-04-2022**
estremi atto (*)	**prot. n. 1163983**
tipologia di convenzione (*)	**A**
N.lavoratori previsti (*)	**09**
data stipula (*)	**05-04-2022**
data scadenza (*)	**31-03-2028**
note (*)	

Elenco posti di lavoro disponibili

cod.qualifica professionale ISTAT *(1)	2.5.1.5.2.6 - responsabile commerciale di area

mansione/Descrizione compiti *	**Sviluppo vendite, organizzare e condurre riunioni, installazione software Doctolib presso i clienti o in remoto, manutenzione e aggiornamento dello strumento Sales**
N.posti *	**7**
categoria soggetto *	**D - Disabile**
cod.comune di assunzione * (1)	**F205 - MILANO**
capacita richieste/controindicazioni *	RICHIESTE LAUREA, PATENTE B, INGLESE E FRANCESE FLUENTE, DISPONIBILITA' A TRASFERTE SUL TERRITORIO NAZIONALE
presenza di barriere architettoniche *	**N**
turni notturni *	**N**
raggiungibilita mezzi pubblici *	**S**
categoria assunzione	**NU - Numerica**

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	[2] NBC3	[3] NBC18	[4] COM.DS	[5] COM.CT	[6] N.DIS	[7] N.CAT	[8] QRD	[9] QR18	[10] NP.ES	[11] NSD68	[12] NSCP68
058 - ROMA	**19**	**19**			**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**
015 - MILANO	**271**	**271**			**3**	**1**	**19**	**3**	**0**	**16**	**2**

E - eccedenza ; R - riduzione

Riepilogativo nazionale

numero lavoratori (base computo art.3)*	**290**
numero lavoratori (base computo art.18)*	**290**
quota di riserva disabili *	**20**
quota di riserva Art.18 *	**3**
N.posizioni esonerate *	**0**
N.disabili in forza (L.68/99 art.1) *	**3**
N.categorie protette in forza (L.68/99 art.18) *	**1**
N.di cui in forza al 17.01.2000 *	**0**
quota esuberi Art.18 *	**0**
N.scoperture disabili (L.68/99 art.1) *	**17**
N.scoperture categorie protette (L.68/99 art.18) *	**2**
Sospensioni in corso *	**N**
Note	

Dati invio

data invio*	**29-01-2023 19:25:30**
soggetto che effettua la comunicazione	**001**
codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione	**DLSRMO73S10H591M**
email del soggetto che effettua la comunicazione	**f.mendolia@gamm-srl.net**
tipo comunicazione *	**02**

RICEVUTA
Data invio : **17/01/2024 16.40.00**

Codice comunicazione : **1001524C00191661**
Protocollo n. **191661**del : **17/01/2024**

Quadro 1

Dati prospetto

data riferimento prospetto*	**31-12-2023**	N lavoratori in forza nazionale*	**307**
Prospetto presentato dalla Capogruppo*	**NO**	categoria azienda L.68/99 ART.3 C.1*	**A**
data prima assunzione (DPR.333/2000)(*)	**--**	data seconda assunzione (DPR.333/2000)(*)	**--**
		nessuna assunzione aggiuntiva(*)	**S**

Dati aziendali

tipologia del dichiarante*	**A**	codice fiscale*	**11537360965**
denominazione datore di lavoro *	**DOCTOLIB SRL**		
settore *	**62.01.00 - Produzione di software non connesso all'edizione**		
cod.contratto collettivo applicato*	0780 - COMMERCIO - Confcommercio		
comune sede legale *	**F205 - MILANO**	CAP sede legale *	**20121**
indirizzo sede legale *	**CORSO GIACOMO MATTEOTTI 1**		
telefono sede legale *	**0248599330**	fax sede legale *	**02485991**
PEC sede legale *	**doctolibsrl@legalmail.it**		
codice fiscale referente *	[redacted]		
cognome referente *	**FERRERO**	nome referente *	**GIULIA**
indirizzo referente *	**Via Vittor Pisani n. 14**		
comune referente *	**F205 - MILANO**	CAP referente *	**20124**
telefono referente *		fax referente *	
email referente *	**giulia.ferrero@doctolib.com**		

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)	**037 - BOLOGNA**		
comune sede di riferimento *(1)	**B880 - CASALECCHIO DI RENO**	CAP sede di riferimento *	**40033**
indirizzo sede di riferimento *	VIA DEL LAVORO 23/A		
telefono sede di riferimento(*)		fax sede di riferimento (*)	
email sede di riferimento *	**giulia.ferrero@doctolib.com**		
cognome referente *	**FERRERO**	nome referente *	**GIULIA**
N. posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85 e 403/71) 0			
N. posti previsti per massofisioterapisti non vedenti (113/85 e 403/71) 0			

Dati relativi al personale dipendente

N.Totale lavoratori dipendenti *	**20**
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 *	**0**

Centralinisti telefonici non vedenti

N. Lavoratori tempo pieno *	**0**

Terapisti della riabilitazione e massiofisioterapisti 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 *	**1**

Dettaglio Part-time

N. part-time *	**1**
Orario settimanale contrattuale *	**40:00**
Orario settimanale part-time *	**24:00**
N. part-time *	**1**
Orario settimanale contrattuale *	**40:00**
Orario settimanale part-time *	**30:00**
N. part-time *	**1**
Orario settimanale contrattuale *	**40:00**
Orario settimanale part-time *	**36:00**
N. part-time *	**2**
Orario settimanale contrattuale *	**40:00**
Orario settimanale part-time *	**25:00**

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**

Gradualita - Sezione non obbligatoria

N. assunzione effettuate dopo la trasformazione *	
note (*)	

Elenco posti di lavoro disponibili

cod.qualifica professionale ISTAT *(1)	2.5.1.5.2.6 - responsabile commerciale di area
mansione/Descrizione compiti *	**Sviluppo vendite, organizzare e condurre riunioni, installazione software Doctolib presso i clienti o in remoto, manutenzione e aggiornamento dello strumento Salesforce**
N.posti *	**1**
categoria soggetto *	**D - Disabile**

cod.comune di assunzione * (1)	**A944 - BOLOGNA**
capacita richieste/controindicazioni *	RICHIESTE LAUREA, PATENTE B, INGLESE E FRANCESE FLUENTE, DISPONIBILITA' A TRASFERTE SUL TERRITORIO NAZIONALE
presenza di barriere architettoniche *	**N**
turni notturni *	**N**
raggiungibilita mezzi pubblici *	**S**
categoria assunzione	**NO - Nominativa**

Quadro 2 Dati Provinciali

codice provincia *(1)	**058 - ROMA**		
comune sede di riferimento *(1)	**H501 - ROMA**	CAP sede di riferimento *	**00144**
indirizzo sede di riferimento *	VIALE DELL'ARTE 25		
telefono sede di riferimento(*)		fax sede di riferimento (*)	
email sede di riferimento *	**giulia.ferrero@doctolib.com**		
cognome referente *	**FERRERO**	nome referente *	**GIULIA**

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

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

Dati relativi al personale dipendente

N.Totale lavoratori dipendenti *	**16**
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 *	**0**
N. part-time *	**1**
Orario settimanale parttime *	**21:00**
Orario settimanale contrattuale *	**40:00**

Centralinisti telefonici non vedenti

N. Lavoratori tempo pieno *	**0**

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

N. Lavoratori tempo pieno *	**0**

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

N. Lavoratori tempo pieno *	**0**

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**

Elenco lavoratori computabili n° 1

Lavoratore

Codice fiscale *	[redacted]
Cognome *	
Nome *	
Sesso M / F *	
Data Nascita *	
Cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita * (1)	
Percentuale disabilita'	**50**
Data inizio rapporto *	**15-02-2023**
Tipologia contrattuale *	**A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO**
Data fine rapporto (rapporti TD) (*)	**--**

Qualifica professionale ISTAT *(1)	4.1.1.2.0.7 - operatore amministrativo
Tipo assunzione protetta *	**F - Nessuno dei precedenti**
Orario settimanale contrattuale *	**40:00**
Orario settimanale svolto*	**21:00**
Categoria soggetto *	**D - Disabile**
Categoria assunzione *	**NO - Nominativa**

Gradualita - Sezione non obbligatoria

N. assunzione effettuate dopo la trasformazione *	
note (*)	

Quadro 2 Dati Provinciali

codice provincia *(1)	**015 - MILANO**		
comune sede di riferimento *(1)	**F205 - MILANO**	CAP sede di riferimento *	**20124**
indirizzo sede di riferimento *	VIA VITTOR PISANI 15		
telefono sede di riferimento(*)		fax sede di riferimento (*)	
email sede di riferimento *	**giulia.ferrero@doctolib.com**		
cognome referente *	**FERRERO**	nome referente *	**GIULIA**

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

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

Dati relativi al personale dipendente

N.Totale lavoratori dipendenti *	**271**
N.Categorie protette in forza (L.68.99 art 18) *	**1**
Di cui in forza al 17.1.2000 *	**0**

Disabili in forza L.68/99

N. Lavoratori tempo pieno *	**3**

Centralinisti telefonici non vedenti

N. Lavoratori tempo pieno *	**0**

Terapisti della riabilitazione e massiofisioterapisti 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 *	**0001 - Dirigenti**
N.lavoratori appartenenti alla categoria *	**4**

Dettaglio Part-time

N. part-time *	**7**
Orario settimanale contrattuale *	**40:00**
Orario settimanale part-time *	**30:00**
N. part-time *	**1**
Orario settimanale contrattuale *	**40:00**
Orario settimanale part-time *	**16:00**

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**

Elenco lavoratori computabili n° 4

Lavoratore

Codice fiscale *	[redacted]
Cognome *	
Nome *	
Sesso M / F *	
Data Nascita *	
Cod. comune o in alternativa stato stranier di nascita * (1)	
Data inizio rapporto *	**01-07-2022**
Tipologia contrattuale *	**A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO**
Data fine rapporto (rapporti TD) (*)	**--**
Qualifica professionale ISTAT *(1)	2.5.3.1.2.2 - consulente di gestione aziendale
Tipo assunzione protetta *	**F - Nessuno dei precedenti**
Orario settimanale contrattuale *	**40:00**
Orario settimanale svolto*	**40:00**
Categoria soggetto *	**C - Categoria Protetta**
Categoria assunzione *	**NO - Nominativa**

Lavoratore

Codice fiscale *	[redacted]
Cognome *	
Nome *	
Sesso M / F *	
Data Nascita *	
Cod. comune o in alternativa stato stranie di nascita * (1)	
Percentuale disabilita'	**67**
Data inizio rapporto *	**01-01-2022**
Tipologia contrattuale *	**A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO**
Data fine rapporto (rapporti TD) (*)	**--**
Qualifica professionale ISTAT *(1)	2.5.3.1.1.0 - Specialisti dei sistemi economici
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 *	[redacted]
Cognome *	
Nome *	
Sesso M / F *	
Data Nascita *	
Cod. comune o in alternativa stato stranie di nascita * (1)	
Percentuale disabilita'	**50**

Data inizio rapporto *	**01-01-2022**
Tipologia contrattuale *	**A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO**
Data fine rapporto (rapporti TD) (*)	**--**
Qualifica professionale ISTAT *(1)	2.5.1.4.1.0 - Specialisti in contabilità
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 *	[redacted]
Cognome *	
Nome *	
Sesso M / F *	
Data Nascita *	
Cod. comune o in alternativa stato stranier di nascita * (1)	
Percentuale disabilita'	**50**
Data inizio rapporto *	**05-09-2023**
Tipologia contrattuale *	**A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO**
Data fine rapporto (rapporti TD) (*)	**--**
Qualifica professionale ISTAT *(1)	2.5.1.4.1.5 - esperto commerciale
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**

Gradualita - Sezione non obbligatoria

N. assunzione effettuate dopo la trasformazione *	

Esonero Parziale Autorizzato (sezione obbligatoria per le aziende in esonero art.5, co.3 L.68/99)

Stato *	**E - Approvata/ Concessa**
data atto (*)	**08-08-2023**
estremi atto (*)	**2307592**
fino al (*)	**31-12-2024**
percentuale (*)	**11**
N.lavoratori in esonero (*)	**2**

Convenzione

Stato *	**E - Approvata/ Concessa**
data atto (*)	**05-04-2022**
estremi atto (*)	**prot. n. 1163983**
tipologia di convenzione (*)	**A**
N.lavoratori previsti (*)	**09**
data stipula (*)	**05-04-2022**
data scadenza (*)	**31-03-2028**
note (*)	

Elenco posti di lavoro disponibili

cod.qualifica professionale ISTAT *(1)	2.5.1.5.2.6 - responsabile commerciale di area
mansione/Descrizione compiti *	**Sviluppo vendite, organizzare e condurre riunioni, installazione software Doctolib presso i clienti o in remoto, manutenzione e aggiornamento dello strumento Salesforce**

N.posti *	**7**
categoria soggetto *	**D - Disabile**
cod.comune di assunzione * (1)	**F205 - MILANO**
capacita richieste/controindicazioni *	RICHIESTE LAUREA, PATENTE B, INGLESE E FRANCESE FLUENTE, DISPONIBILITA' A TRASFERTE SUL TERRITORIO NAZIONALE
presenza di barriere architettoniche *	**N**
turni notturni *	**N**
raggiungibilita mezzi pubblici *	**S**
categoria assunzione	**NU - Numerica**

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	[2] NBC3	[3] NBC18	[4] COM.DS	[5] COM.CT	[6] N.DIS	[7] N.CAT	[8] QRD	[9] QR18	[10] NP.ES	[11] NSD68	[12] NSCP68	[13] SOSC
037 - BOLOGNA	**17**	**17**			**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**N**
058 - ROMA	**15**	**15**			**1**	**0**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**	**N**
015 - MILANO	**261**	**261**			**3**	**1**	**19**	**3**	**2**	**14**	**2**	**N**

E - eccedenza ; R - riduzione

Riepilogativo nazionale

numero lavoratori (base computo art.3)*	**293**
numero lavoratori (base computo art.18)*	**293**
quota di riserva disabili *	**21**
quota di riserva Art.18 *	**3**

N.posizioni esonerate *	**2**
N.disabili in forza (L.68/99 art.1) *	**4**
N.categorie protette in forza (L.68/99 art.18) *	**1**
N.di cui in forza al 17.01.2000 *	**0**
quota esuberi Art.18 *	**0**
N.scoperture disabili (L.68/99 art.1) *	**15**
N.scoperture categorie protette (L.68/99 art.18) *	**2**
Sospensioni in corso *	**N**
Note	

Dati invio

data invio*	**17-01-2024 16:40:00**
soggetto che effettua la comunicazione	**001**
codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione	**MCCNNA71M66A662L**
email del soggetto che effettua la comunicazione	**clienti@studio-miccolis.it**
tipo comunicazione *	**02**

Regione Lombardia

Data ed ora 29-01-2025 13:04

Prospetto Informativo

Quadro 1 - Dati aziendali

Dati prospetto

Data riferimento prospetto	31-12-2024
Prospetto presentato dal Capogruppo	NO
Codice fiscale Capogruppo	
Capogruppo estera	No
N° Lavoratori in forza nazionale	264
Categoria Azienda L.68/99 art.3 c.1	A - Maggiore di 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	11537360965
Denominazione datore di lavoro	DOCTOLIB S.R.L.
Settore	62.01.00 - Produzione di software non connesso all'edizione
CCNL	0780 - COMMERCIO - Confcommercio
Comune sede legale	F205 - MILANO
Cap sede legale	20121
Indirizzo sede legale	CORSO GIACOMO MATTEOTTI 1
Telefono sede legale	0248599330
Fax sede legale	02485991
Email	
PEC sede legale	doctolibsrl@legalmail.it
Codice fiscale Referente	[redacted]
Cognome Referente	FERRERO
Nome Referente	GIULIA
Indirizzo Referente	Via Vittor Pisani n. 19
Comune Referente	F205 - MILANO
CAP Referente	20124
Telefono Referente	
Fax Referente	
E-mail Referente	giulia.ferrero@doctolib.com

Gradualità

Sospensione a carattere nazionale

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

Quadro 2 - Dati Provinciali

Dati provinciali

Provincia	**037 - BOLOGNA**
Comune sede di riferimento	B880 - CASALECCHIO DI RENO
Cap sede di riferimento	40033
Indirizzo sede di riferimento	VIA DEL LAVORO 67
Telefono sede di riferimento	
Fax sede di riferimento	
E-mail sede di riferimento	giulia.ferrero@doctolib.com
Cognome referente	FERRERO
Nome referente	GIULIA
N° posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85)	
N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti	
N° Totale lavoratori dipendenti	26

Dati relativi al personale dipendente

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
Numero lavoratori in telelavoro per intero orario contrattuale	0

N° part-time

1	Orario settimanale contrattuale	40:00	Orario settimanale part time	36:00
1	Orario settimanale contrattuale	40:00	Orario settimanale part time	30:00

N° Categorie protette in forza (L.68/99 art.18)	0
Di cui in forza al 17.1.2000	

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

Elenco dei lavoratori computabili nella quota di riserva

Posti di lavoro disponibili

Qualifica professionale	**responsabile commerciale di area**
Mansione/descrizione compiti	Sviluppo vendite, organizzare e condurre riunioni, installazione software Doctolib presso i clienti o in remoto, manutenzione e aggiornamento dello strumento Salesforce
N° posti	2
Categoria soggetto	Disabili
Comune di assunzione	BOLOGNA
Capacità richieste/controindicazioni	RICHIESTE LAUREA, PATENTE B, INGLESE E FRANCESE FLUENTE, DISPONIBILITA' A TRASFERTE SUL TERRITORIO NAZIONALE
Presenza di barriere	NO
Turni notturni	NO
Raggiungibilità mezzi pubblici	SI
Categoria assunzione	

Elenco compensazioni territoriali

Sospensione a carattere provinciale

Gradualità

Esonero Parziale Autorizzato

Esonero Parziale Autocertificato

Convenzione

Note

Quadro 2 - Dati Provinciali

Dati provinciali

Provincia	**015 - MILANO**
Comune sede di riferimento	F205 - MILANO
Cap sede di riferimento	20124
Indirizzo sede di riferimento	VIA VITTOR PISANI 19
Telefono sede di riferimento	
Fax sede di riferimento	
E-mail sede di riferimento	giulia.ferrero@doctolib.com
Cognome referente	FERRERO
Nome referente	GIULIA
N° posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85)	
N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti	
N° Totale lavoratori dipendenti	238

Dati relativi al personale dipendente

N° Disabili in forza L.68/99 Tempo pieno 3

N° Disabili in forza L.68/99 Part Time

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

1	Orario settimanale contrattuale	40:00	Orario settimanale part time	30:00

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	4

N° part-time

1	Orario settimanale contrattuale	40:00	Orario settimanale part time	25:00
1	Orario settimanale contrattuale	40:00	Orario settimanale part time	36:00
7	Orario settimanale contrattuale	40:00	Orario settimanale part time	30:00

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 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

Elenco dei lavoratori computabili nella quota di riserva

Codice fiscale	[redacted]
Cognome	
Nome	
Sesso	
Data Nascita	
Comune di nascita	
Percentuale disabilità	
Data inizio rapporto	01-07-2022
Tipologia contrattuale	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Data fine rapporto (rapporti	
Qualifica professionale ISTAT	2.5.3.1.2.2 - consulente di gestione aziendale
Tipo assunzione protetta	F - Nessuno dei precedenti
Orario settimanale	40:00
Orario settimanale svolto	40:00
Categoria soggetto	C - Categorie Protette
Categoria assunzione	NO - Nominativa

Codice fiscale	[redacted]
Cognome	
Nome	
Sesso	
Data Nascita	
Comune di nascita	
Percentuale disabilità	50%
Data inizio rapporto	15-02-2023
Tipologia contrattuale	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Data fine rapporto (rapporti	
Qualifica professionale ISTAT	4.1.1.2.0.7 - operatore amministrativo
Tipo assunzione protetta	F - Nessuno dei precedenti
Orario settimanale	40:00
Orario settimanale svolto	30:00
Categoria soggetto	D - Disabili
Categoria assunzione	NO - Nominativa

Codice fiscale	[redacted]
Cognome	
Nome	
Sesso	
Data Nascita	
Comune di nascita	
Percentuale disabilità	50%
Data inizio rapporto	01-01-2022
Tipologia contrattuale	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Data fine rapporto (rapporti	
Qualifica professionale ISTAT	2.5.1.4.1.0 - Specialisti in contabilita'
Tipo assunzione protetta	F - Nessuno dei precedenti
Orario settimanale	40:00
Orario settimanale svolto	35:00
Categoria soggetto	D - Disabili
Categoria assunzione	NO - Nominativa

Codice fiscale	[redacted]
Cognome	
Nome	
Sesso	
Data Nascita	
Comune di nascita	
Percentuale disabilità	67%
Data inizio rapporto	01-01-2022
Tipologia contrattuale	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Data fine rapporto (rapporti	
Qualifica professionale ISTAT	2.5.3.1.1.0 - Specialisti dei sistemi economici
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	[redacted]
Cognome	
Nome	
Sesso	
Data Nascita	
Comune di nascita	
Percentuale disabilità	46%
Data inizio rapporto	02-04-2024
Tipologia contrattuale	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Data fine rapporto (rapporti	
Qualifica professionale ISTAT	4.2.2.3.0.2 - centralinista telefonico
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	[redacted]
Cognome	
Nome	
Sesso	
Data Nascita	
Comune di nascita	
Percentuale disabilità	50%
Data inizio rapporto	02-04-2024
Tipologia contrattuale	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Data fine rapporto (rapporti	
Qualifica professionale ISTAT	4.2.2.3.0.2 - centralinista telefonico
Tipo assunzione protetta	F - Nessuno dei precedenti
Orario settimanale	40:00
Orario settimanale svolto	40:00
Categoria soggetto	D - Disabili
Categoria assunzione	NO - Nominativa

Posti di lavoro disponibili

Qualifica professionale	**responsabile commerciale di area**
Mansione/descrizione compiti	Sviluppo vendite, organizzare e condurre riunioni, installazione software Doctolib presso i clienti o in remoto, manutenzione e aggiornamento dello strumento Salesforce
N° posti	11
Categoria soggetto	Disabili
Comune di assunzione	MILANO
Capacità richieste/controindicazioni	RICHIESTE LAUREA, PATENTE B, INGLESE E FRANCESE FLUENTE, DISPONIBILITA' A TRASFERTE SUL TERRITORIO NAZIONALE
Presenza di barriere	NO
Turni notturni	NO
Raggiungibilità mezzi pubblici	SI
Categoria assunzione	

Elenco compensazioni territoriali

Sospensione a carattere provinciale

Gradualità

Esonero Parziale Autorizzato

Esonero Parziale Autocertificato

Convenzione

Stato	Approvata/concessa
Data atto	05-03-2024
Estremi atto	659452
Tipologia di convenzione	Convenzione L. 68/99 art.11 c.1
Numero di lavoratori previsti	15
Data stipula	05-03-2024
Data scadenza	04-04-2029

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
037 - BOLOGNA	26	26	-	-	0	0	2	0	0	2	0	N
015 - MILANO	225	225	-	-	5	1	16	3	0	11	2	N

Riepilogativo nazionale

Numero lavoratori (base computo art.3)*	251
Numero lavoratori (base computo art.18)*	251
Quota di riserva disabili	18
Quota di riserva Art.18	3
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 esuberi Art.18*	0
N.scoperture disabili (L.68/99 art. 1)*	13
N. scoperture categorie protette in forza (L.68/99	2
Sospensioni in corso*	N
Note	N.D.

Dati invio

Data invio (marca temporale)	29/01/2025 13:04:34
Codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione	[redacted]
Email del soggetto che effettua la comunicazione	barbara.fiore@studio-miccolis.it
Tipo comunicazione	01-Prospetto Informativo
Protocollo sistema	10225199
Versione	PIDISABILI002000
Codice comunicazione	1000025C10225199
Codice comunicazione precedente	
Soggetto che effettua la comunicazione	001 - Consulenti del Lavoro (art. 1, co. 1, L.. 12/79)