ARTI

PROSPETTO INFORMATIVO AZIENDA 31/12/2025

(ai sensi dell'art 9 L. 68/99)

Ricevuta del prospetto	
Codice comunicazione	**1700026C00106067**
Tipo comunicazione	**Prospetto informativo**
Data invio	**29/01/2026 15:18:57**
Protocollo sistema	**00106067**
Soggetto che effettua la comunicazione	
Codice Fiscale del soggetto che effettua la comunicazione	**00395270481**
E-mail del soggetto che effettua la comunicazione	**vsagliocchi@menarini.it**
Quadro 1	
Dati prospetto	
Data riferimento prospetto	**31/12/2025**
Prospetto presentato dalla Capogruppo	**NO**
Nº lavoratori in forza nazionale	**155**
Categoria azienda L.68/99 art.3 c.1	**Oltre i 50 dipendenti**
Dati aziendali	
Tipologia del dichiarante	**Datore lavoro privato**
Codice fiscale	**05688870483**
Denominazione datore di lavoro	**A. MENARINI DIAGNOSTICS SRL**
Settore	**Commercio all'ingrosso di articoli medicali ed ortopedici**
CCNL	**CHIMICA - Industria**
Comune sede legale	**FIRENZE**
CAP sede legale	**50131**
Indirizzo sede legale	**VIA DEI SETTE SANTI, 3**
Telefono sede legale	**055.64941**
Fax sede legale	
E-mail sede legale	
PEC sede legale	**DIAGNOSTICS.PERSONALE@LEGALMAIL.IT**
Codice fiscale Referente	
Cognome Referente	
Nome Referente	
Indirizzo Referente	
Comune Referente	
CAP Referente	
Telefono Referente	
Fax Referente	
E-mail Referente	**VSAGLIOCCHI@MENARINI.IT**

Gradualità	
Sospensione a carattere nazionale	
Sospensione per mobilità	**NO**

Quadro 2	
Dati provinciali	
Provincia	**FIRENZE**
Comune sede di riferimento	**FIRENZE**
CAP sede di riferimento	**50131**
Indirizzo sede di riferimento	**VIA SETTE SANTI 3**
Telefono sede di riferimento	
Fax sede di riferimento	
E-mail sede di riferimento	**VSAGLIOCCHI@MENARINI.IT**
Cognome referente	**SAGLIOCCHI**
Nome referente	**VALERIA**
Nº posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85)	**0**
Nº posti previsti per massofisiote. non vedenti (403/71)	**0**
Dati relativi al personale dipendente	
Nº Totale lavoratori dipendenti	**155**
Lavoratori Disabili L.68/99	
Tempo Pieno	
Nº Disabili in forza L.68/99 Tempo Pieno	**8**

Part Time		
Nº Disabili in forza L.68/99	Orario settimanale contrattuale	Orario settimanale part time
1	**40:00**	**30:00**

Centralinisti telefonici non vedenti	
Tempo Pieno	
Nº centralinisti telefonici non vedenti Tempo Pieno	**0**

Terapisti della riabilitazione e massofisioterapisti non vedenti (L. 29/94)	
Tempo Pieno	
Nº terapisti della riabilitazione e massofisioterapisti non vedenti (l. 29/94) Tempo Pieno	**0**

Telelavoro (art.23, D.Lgs.80/2015)	
Intero Orario	
Numero lavoratori in telelavoro per intero orario contrattuale	**0**

Categorie escluse	
Categoria esclusa dal computo	Nº di lavoratori appartenenti alla categoria
Dirigenti	**9**

Dettaglio part-time		
Nº part-time	Orario settimanale contrattuale	Orario settimanale part time
2	**40:00**	**30:00**
2	**40:00**	**20:00**

Nº Categorie protette in forza (L.68/99 art.18)	**2**

Di cui in forza al 17.1.2000	**0**

Dati relativi al personale non dipendente computabile nella quota di riserva
Lavoratori Disabili somministrati (art.34, co.3, D.Lgs.81/2015)
Tempo Pieno

N° lavoratori disabili somministrati tempo pieno	**0**

Lavoratori Disabili in convenzione artt. 12-bis e 14
Tempo Pieno

N° lavoratori disabili in conv. artt. 12-bis e 14 tempo pieno	**0**

Part Time		
Nº lavoratori disabili in convenzione	Orario settimanale contrattuale	Orario settimanale part time
1	**40:00**	**21:00**

Elenco dei lavoratori computabili nella quota di riserva
Lavoratore

Codice fiscale	[redacted]
Cognome	
Nome	
Sesso	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Percentuale di disabilità	**0**
Data inizio rapporto	**23/05/1979**
Tipologia contrattuale	**LAVORO A TEMPO INDETERMINATO**
Qualifica professionale (ISTAT)	**Addetti a funzioni di segreteria**
Tipo assunzione protetta	**Nessuno dei precedenti**
Orario settimanale contrattuale	**40:00**
Orario settimanale svolto	**00:00**
Categoria soggetto	**Disabile (L.68/99 art.1)**
Categoria assunzione	**Nominativa**

Lavoratore

Codice fiscale	[redacted]
Cognome	
Nome	
Sesso	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Percentuale di disabilità	**0**
Data inizio rapporto	**23/04/2007**
Tipologia contrattuale	**LAVORO A TEMPO INDETERMINATO**
Qualifica professionale (ISTAT)	**Addetti all'accoglienza e all'informazione nelle imprese e negli enti pubblici**
Tipo assunzione protetta	**Convenzione di integrazione lavorativa L. 68/99 art.11 c.4**

Orario settimanale contrattuale	**40:00**
Orario settimanale svolto	**30:00**
Categoria soggetto	**Disabile (L.68/99 art.1)**
Categoria assunzione	**Nominativa**

Lavoratore

Codice fiscale	
Cognome	
Nome	
Sesso	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Percentuale di disabilità	
Data inizio rapporto	**11/06/2007**
Tipologia contrattuale	**LAVORO A TEMPO INDETERMINATO**
Qualifica professionale (ISTAT)	**Tecnici della vendita e della distribuzione**
Tipo assunzione protetta	**Riconoscimento ex art.4 c.4 L.68/99**
Orario settimanale contrattuale	**40:00**
Orario settimanale svolto	**00:00**
Categoria soggetto	**Categoria protette (L.68/99 art.18)**
Categoria assunzione	**Nominativa**

Lavoratore

Codice fiscale	
Cognome	
Nome	
Sesso	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Percentuale di disabilità	**67**
Data inizio rapporto	**02/07/2018**
Tipologia contrattuale	**LAVORO A TEMPO INDETERMINATO**
Qualifica professionale (ISTAT)	**Operai addetti ai servizi di igiene e pulizia**
Tipo assunzione protetta	**Convenzione art. 12bis**
Orario settimanale contrattuale	**40:00**
Orario settimanale svolto	**21:00**
Categoria soggetto	**Disabile (L.68/99 art.1)**
Categoria assunzione	**Nominativa**

Lavoratore

Codice fiscale	
Cognome	
Nome	
Sesso	

Data di nascita	[redacted]
Comune di nascita	
Percentuale di disabilità	**46**
Data inizio rapporto	**03/10/2016**
Tipologia contrattuale	**LAVORO A TEMPO INDETERMINATO**
Qualifica professionale (ISTAT)	**Addetti all'informazione e all'assistenza dei clienti**
Tipo assunzione protetta	**Convenzione di integrazione lavorativa L. 68/99 art.11 c.4**
Orario settimanale contrattuale	**40:00**
Orario settimanale svolto	**40:00**
Categoria soggetto	**Disabile (L.68/99 art.1)**
Categoria assunzione	**Nominativa**

Lavoratore

Codice fiscale	[redacted]
Cognome	
Nome	
Sesso	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Percentuale di disabilità	**46**
Data inizio rapporto	**05/07/2022**
Tipologia contrattuale	**LAVORO A TEMPO INDETERMINATO**
Qualifica professionale (ISTAT)	**Chimici informatori e divulgatori**
Tipo assunzione protetta	**Convenzione di integrazione lavorativa L. 68/99 art.11 c.4**
Orario settimanale contrattuale	**40:00**
Orario settimanale svolto	**40:00**
Categoria soggetto	**Disabile (L.68/99 art.1)**
Categoria assunzione	**Numerica**

Lavoratore

Codice fiscale	[redacted]
Cognome	
Nome	
Sesso	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Percentuale di disabilità	**46**
Data inizio rapporto	**21/06/2021**
Tipologia contrattuale	**LAVORO A TEMPO INDETERMINATO**
Qualifica professionale (ISTAT)	**Addetti a funzioni di segreteria**
Tipo assunzione protetta	**Convenzione L. 68/99 art.11 c.1**
Orario settimanale contrattuale	**40:00**
Orario settimanale svolto	**40:00**

Categoria soggetto	**Disabile (L.68/99 art.1)**
Categoria assunzione	**Nominativa**

Lavoratore

Codice fiscale	[redacted]
Cognome	
Nome	
Sesso	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Percentuale di disabilità	**60**
Data inizio rapporto	**19/10/2022**
Tipologia contrattuale	**LAVORO A TEMPO INDETERMINATO**
Qualifica professionale (ISTAT)	**Tecnici della vendita e della distribuzione**
Tipo assunzione protetta	**Convenzione di integrazione lavorativa L. 68/99 art.11 c.4**
Orario settimanale contrattuale	**40:00**
Orario settimanale svolto	**40:00**
Categoria soggetto	**Disabile (L.68/99 art.1)**
Categoria assunzione	**Nominativa**

Lavoratore

Codice fiscale	[redacted]
Cognome	
Nome	
Sesso	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Percentuale di disabilità	**0**
Data inizio rapporto	**04/05/2009**
Tipologia contrattuale	**LAVORO A TEMPO INDETERMINATO**
Qualifica professionale (ISTAT)	**Tecnici della vendita e della distribuzione**
Tipo assunzione protetta	**Convenzione di integrazione lavorativa L. 68/99 art.11 c.4**
Orario settimanale contrattuale	**40:00**
Orario settimanale svolto	**00:00**
Categoria soggetto	**Disabile (L.68/99 art.1)**
Categoria assunzione	**Nominativa**

Lavoratore

Codice fiscale	[redacted]
Cognome	
Nome	
Sesso	
Data di nascita	

Comune di nascita	[redacted]
Percentuale di disabilità	**0**
Data inizio rapporto	**12/04/2010**
Tipologia contrattuale	**LAVORO A TEMPO INDETERMINATO**
Qualifica professionale (ISTAT)	**Specialisti nella commercializzazione di beni e servizi (escluso il settore ICT)**
Tipo assunzione protetta	**Convenzione di integrazione lavorativa L. 68/99 art.11 c.4**
Orario settimanale contrattuale	**40:00**
Orario settimanale svolto	**40:00**
Categoria soggetto	**Disabile (L.68/99 art.1)**
Categoria assunzione	**Nominativa**

Lavoratore

Codice fiscale	[redacted]
Cognome	
Nome	
Sesso	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Percentuale di disabilità	**80**
Data inizio rapporto	**01/04/2013**
Tipologia contrattuale	**LAVORO A TEMPO INDETERMINATO**
Qualifica professionale (ISTAT)	**Chimici informatori e divulgatori**
Tipo assunzione protetta	**Riconoscimento ex art.4 c.4 L.68/99**
Orario settimanale contrattuale	**40:00**
Orario settimanale svolto	**40:00**
Categoria soggetto	**Disabile (L.68/99 art.1)**
Categoria assunzione	**Nominativa**

Lavoratore

Codice fiscale	[redacted]
Cognome	
Nome	
Sesso	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Percentuale di disabilità	
Data inizio rapporto	**01/08/1989**
Tipologia contrattuale	**LAVORO A TEMPO INDETERMINATO**
Qualifica professionale (ISTAT)	**Tecnici di apparati medicali e per la diagnostica medica**
Tipo assunzione protetta	**Nessuno dei precedenti**
Orario settimanale contrattuale	**40:00**
Orario settimanale svolto	**00:00**

Categoria soggetto	**Categoria protette (L.68/99 art.18)**
Categoria assunzione	**Nominativa**

Sospensione a carattere provinciale
Gradualità
Esonero Parziale
Esonero Parziale Autorizzato
Esonero Parziale Autocertificato
Convenzione

Stato concessione	**Approvata/Concessa**
Data atto	**25/06/2021**
Estremi atto	**CONVENZIONE N 20**
Tipo convenzione	**Convenzione art. 12bis**
Numero lavoratori previsti	**1**
Data stipula	**25/06/2021**
Data scadenza	**24/06/2026**

Note

Quadro 3

Riepilogo nazionale

A	B	C	D	E	F	G	H	I	L	M	N	O	P	Q
133	**133**					**10**	**2**	**0**	**9**	**1**	**0**	**0**	**0**	**NO**

Note

Elenco riepilogativo provinciale

Provincia	A	B	C	D	E	F	G	H	I	L	M	N	O	P	Q
FIRENZE	**133**	**133**					**10**	**2**		**9**	**1**	**0**	**0**	**0**	**NO**

LEGENDA

A: Nº Lavoratori base computo art 3

B: Nº Lavoratori base computo art 18

C: Categoria compensazione disabili

D: Nº Compensazione disabili

E: Categoria compensazione categorie protette

F: Nº Compensazioni categorie protette

G: Nº Disabili in forza (L.68/99 art.1)

H: Nº Categorie protette in forza (L.68/99 art.18)

I: Quota esuberi Art. 18

L: Quota di riserva disabili

M: Quota di riserva Art. 18

N: Nº posizioni esonerate

O: Nº Scoperture disabili (L.68/99 art.1)

P: Nº Scoperture categorie protette (L.68/99 art.18)

Q: Sospensioni in corso