

“A CHI DI INTERESSE”

Rozzano, 21 Agosto 2024

Oggetto: Relazione di genere sulla situazione del personale maschile e femminile, ai sensi dell'art. 47, co 3, D.L. 77/2021

La società Integra Lifesciences Italy Srl, con sede legale in Strada 6 Palazzo N3 Milanofiori - 20089 Rozzano MI (C.F./P.IVA 09284460962), in persona del sottoscritto Procuratore Speciale ----- (giusta Procura Notaio Alberto Buldini di San Giovanni in Persiceto (BO), Rep. n. 11177, Raccolta n. 7825 del 23/03/2023) nata a ----- il ----- e residente a ----- in Via ----- n. -- (C.F. -----),

DICHIARA

(dati aggiornati al 20/08/2024)

che l'Azienda conta in TOTALE 48 dipendenti, così suddivisi:

- DONNE 28 (58%)
- UOMINI 20 (42%)

di cui 32 Impiegati, così suddivisi:

- DONNE 20 (62%)
- UOMINI 12 (38%)

e 13 Quadri, così suddivisi:

- DONNE 6 (46%)
- UOMINI 7 (54%)

e 3 Dirigenti, così suddivisi:

- DONNE 2 (66%)
- UOMINI 1 (34%)

Come si evince dai dati sopra indicati, la scrivente Integra Lifesciences Italy Srl ripone massima attenzione nel garantire la parità di trattamento e di opportunità tra donne e uomini, in linea con i principi e i valori che da sempre la contraddistinguono.

A disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

Cordiali saluti,

INTEGRA LIFESCIENCES ITALY SRL
EMILIA IACUZIO
Procuratore

PI : Prospetto Informativo



QUADRO 1 QUADRO 2 QUADRO 3 ANTEPRIMA

Quadro 1

Dati prospetto

data riferimento prospetto*	31-12-2023	N lavoratori in forza nazionale*	48
Prospetto presentato dalla Capogruppo*	NO	categoria azienda L.68/99 ART.3 C.1*	B
data prima assunzione (DPR.333/2000)(*)	--	data seconda assunzione (DPR.333/2000)(*)	--
		nessuna assunzione aggiuntiva(*)	S

Dati aziendali

tipologia del dichiarante*	A	codice fiscale*	09284460962
denominazione datore di lavoro *	INTEGRA LIFESCIENCES ITALY SRL		
settore *	46.46.30 - Commercio all'ingrosso di articoli medicali ed ortopedici		
cod.contratto collettivo applicato*	0780 - COMMERCIO - Confcommercio		
comune sede legale *	H623 - ROZZANO	CAP sede legale *	20089
indirizzo sede legale *	STRADA 6 PALAZZO N/3 SNC		
telefono sede legale *	02577892203	fax sede legale *	0257511371
PEC sede legale *	INTEGRALIFESCIENCESITALY@LEGALMAIL.IT		
codice fiscale referente *			
cognome referente *	DANI	nome referente *	LORENZO
indirizzo referente *			
comune referente *	F205 - MILANO	CAP referente *	20121
telefono referente *		fax referente *	
email referente *	l.dani@arlatighislandi.it		

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)	015 - MILANO	
comune sede di riferimento *(1)	H623 - ROZZANO	CAP sede di riferimento *
indirizzo sede di riferimento *	STRADA 6 - PALAZZO N/3 - SNC	20089
telefono sede di riferimento(*)		fax sede di riferimento (*)
email sede di riferimento *	l.dani@arlatighislandi.it	
cognome referente *	DANI	nome referente *
		LORENZO
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 *	48
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
Categorie escluse dal computo	
categoria esclusa dal computo *	0001 - Dirigenti
N.lavoratori appartenenti alla categoria *	2

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 *	-----
Cognome *	-----
Nome *	-----
Sesso M / F *	--
Data Nascita *	-----
Cod. comune o in alternativa stato straniero di nascita * (1)	F205 - MILANO
Percentuale disabilita'	100
Data inizio rapporto *	01-10-2020
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 *	-----
---	-------

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

Stato *	E - Approvata/ Concessa
data atto (*)	21-12-2022
estremi atto (*)	Protocollo n. 4361322
fino al (*)	31-12-2023
percentuale (*)	50
N.lavoratori in esonero (*)	1
note (*)	Proroga richiesta fino a 31/12/25 - cfr. prot. n. 3560726 del 20/12/2023

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
015 - MILANO	45	45			1	0	2	0	1	0	0	N
E - eccedenza ; R - riduzione												

Riepilogativo nazionale

numero lavoratori (base computo art.3)*	45
numero lavoratori (base computo art.18)*	45
quota di riserva disabili *	2
quota di riserva Art.18 *	0
N.posizioni esonerate *	1
N.disabili in forza (L.68/99 art.1) *	1
N.categorie protette in forza (L.68/99 art.18) *	0
N.di cui in forza al 17.01.2000 *	0
quota esuberi 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
Note	

Dati invio

data invio*	-- ::
soggetto che effettua la comunicazione	003
codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione	-----
email del soggetto che effettua la comunicazione	-----
tipo comunicazione *	01