



R.V.M. IMPIANTI S.R.L.
multiservizi tecnologici

Spett.le
ATS Brescia
SC Gestione Acquisti e
Tecnico patrimoniale
Via Duca degli Abruzzi, 15
25124 Brescia (BS)

Oggetto: AFFIDAMENTO DIRETTO AI SENSI DELL'ART. 50, COMMA 1, LETT. B) DEL D.LGS N. 36/2023, PER LA FORNITURA DEL SERVIZIO DI CABLAGGIO DELLA SALA VENTURINI DELL'ATS DI BRESCIA, FINANZIATO CON RISORSE DEL PNRR MISSIONE 6 – COMPONENTE 2 SUBINVESTIMENTO 2.2.B. CUP: G83C23000470002 - CIG: B529B8E548.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.
445/2000)

Il sottoscritto MAFFEO RIVADOSSI, nato il [REDACTED] a [REDACTED] – residente a [REDACTED] [REDACTED] – codice fiscale: [REDACTED] che ricopre la carica di Legale Rappresentante dell'Impresa R.V.M. IMPIANTI S.r.l. con sede in Artogne (Bs) Via Artigiani n° 27 con Partita IVA: 00665380986 – Codice Fiscale: 01928000171; iscritta al Registro delle Imprese di Brescia al n. 01928000171 consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

dichiara

di essere in regola con quanto disposto dalla legge 68/1999 art. 17, in tema di diritto al lavoro dei disabili. La veridicità della dichiarazione è verificabile presso l'Ufficio Lavoro della Provincia di Brescia, Via Cefalonia n.50 – Brescia

Si allega copia del prospetto disabili relativo all'anno 2024.

Artogne, 04/02/2025

R.V.M. IMPIANTI S.r.l.
Per. Ind. Maffeo Rivadossi
Legale Rappresentante (firma digitale)

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 | 36 |
| Categoria Azienda L.68/99 art.3 c.1 | |
| 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 | 01928000171 |
| Denominazione datore di lavoro | R.V.M. IMPIANTI S.R.L. |
| Settore | 43.21.01 - Installazione di impianti elettrici in edifici o in |
| CCNL | 1800 - METALMECCANICA - Industria Pubblica |
| Comune sede legale | A451 - ARTOGNE |
| Cap sede legale | 25040 |
| Indirizzo sede legale | VIA ARTIGIANI, 27 |
| Telefono sede legale | 0364535114 |
| Fax sede legale | 0302450105 |
| Email | |
| PEC sede legale | s.zani@consulentidellavoropec.it |
| Codice fiscale Referente | ██████████ |
| Cognome Referente | ZANI |
| Nome Referente | STEFANO |
| Indirizzo Referente | ██████████ |
| Comune Referente | ██████████ |
| CAP Referente | ██████ |
| Telefono Referente | 0364535114 |
| Fax Referente | |
| E-mail Referente | zanicomposto@gmail.com |

Gradualità**Sospensione a carattere nazionale****Assunzione mediante pubblica selezione (art.7 c.3 L.68/99)**

Quadro 2 - Dati Provinciali

Dati provinciali

| | |
|--|--------------------------------|
| Provincia | 017 - BRESCIA |
| Comune sede di riferimento | A451 - ARTOGNE |
| Cap sede di riferimento | 25040 |
| Indirizzo sede di riferimento | VIA ARTIGIANI 27 |
| Telefono sede di riferimento | 0364598423 |
| Fax sede di riferimento | |
| E-mail sede di riferimento | amministrazione@rvmimpianti.it |
| Cognome referente | ZUCHELLI |
| Nome referente | ROMINA |
| N° posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85) | 0 |
| N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti | 0 |
| N° Totale lavoratori dipendenti | 36 |

Dati relativi al personale dipendente

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

0

| | | | | |
|---|------------------------------------|-------|---------------------------------|-------|
| 1 | Orario settimanale contrattuale | 40:00 | Orario settimanale part time | 32:30 |
|---|------------------------------------|-------|---------------------------------|-------|

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

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

| | | |
|---|--|----|
| Personale operante nei montaggi industriali o impiantistici | N° di lavoratori appartenenti alla categoria | 22 |
| Edilizia: lavoratori occupati in cantiere e addetti al trasporto (L.68/99, art. 5, c. | N° di lavoratori appartenenti alla categoria | 2 |

N° part-time

| | | | | |
|---|------------------------------------|-------|---------------------------------|-------|
| 1 | Orario settimanale contrattuale | 40:00 | Orario settimanale part time | 25:00 |
|---|------------------------------------|-------|---------------------------------|-------|

N° Categorie protette in forza (L.68/99 art.18)

0

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 ZUCCHELLI
Nome ROMINA
Sesso F
Data Nascita [REDACTED]
Comune di nascita [REDACTED]
Percentuale disabilità 70%
Data inizio rapporto 19-04-2004
Tipologia contrattuale A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Data fine rapporto (rapporti)
Qualifica professionale ISTAT 4.1.1.2.0.0 - Addetti agli affari generali
Tipo assunzione protetta A - Convenzione L. 68/99 art.11 c.1
Orario settimanale 40:00
Orario settimanale svolto 32:30
Categoria soggetto D - Disabili
Categoria assunzione NO - Nominativa

Posti di lavoro disponibili

Elenco compensazioni territoriali

Sospensione a carattere provinciale

Gradualità

Esonero Parziale Autorizzato

Esonero Parziale Autocertificato

Convenzione

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.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

| PROV | NBC3 | NBC18 | COM.DS | COM.CT | NDIS | NCAT | QRD | QR18 | NP.ES | NSD68 | NSCP68 | SOSC |
|---------------|------|-------|--------|--------|------|------|-----|------|-------|-------|--------|------|
| 017 - BRESCIA | 11 | 35 | - | - | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | N |

Riepilogativo nazionale

| | |
|--|------|
| Numero lavoratori (base computo art.3)* | 11 |
| Numero lavoratori (base computo art.18)* | 35 |
| Quota di riserva disabili | 0 |
| Quota di riserva Art.18 | 0 |
| N. posizioni esonerate* | 0 |
| N. disabili in forza (L.68/99 art. 1)* | 1 |
| N. categorie protette in forza (L.68/99 art. 18)* | 0 |
| Quota esuberanti Art.18* | 0 |
| N.scoperture disabili (L.68/99 art. 1)* | 0 |
| N. scoperture categorie protette in forza (L.68/99 | 0 |
| Sospensioni in corso* | N |
| Note | N.D. |

Dati invio

| | |
|---|---|
| Data invio (marca temporale) | 30/01/2025 16:17:59 |
| Codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione | 03507220980 |
| Email del soggetto che effettua la comunicazione | zanicomposto@gmail.com |
| Tipo comunicazione | 01-Prospetto Informativo |
| Protocollo sistema | 10254579 |
| Versione | PIDISABILI002000 |
| Codice comunicazione | 1000025C10254579 |
| Codice comunicazione precedente | |
| Soggetto che effettua la comunicazione | 001 - Consulenti del Lavoro (art. 1, co. 1, L. 12/79) |