

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER LA PARTECIPAZIONE:

Il sottoscritto CICCOLINI FRANCESCO, codice fiscale C [REDACTED] nato a ([REDACTED]) il [REDACTED] residente in VL [REDACTED] (MC), in qualità di AMMINISTRATORE UNICO della Società HALLEY INFORMATICA SRL (di seguito "Impresa"), con sede legale in MATELICA (MC), via CIRCONVALLAZIONE 131, codice fiscale/p.iva 00384350435, n. telefono 0737-781211, indirizzo di posta elettronica [halley@halley.it](mailto:halley@halley.it), indirizzo di posta elettronica certificata PEC [halleyinformatica@legalmail.it](mailto:halleyinformatica@legalmail.it)

*ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre che alle conseguenze amministrative previste dal vigente ordinamento per le procedure in materia di contratti relativi a lavori, servizi e forniture*

### DICHIARA

che, ai sensi delle disposizioni di cui alla legge 68/1999, questa Impresa

- è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- ha un numero di dipendenti pari a 592 unità al 31/12/2024;
- ha ottemperato alle norme di cui alla Legge n. 68/1999, avendo inviato in data 28/01/2025 ore 18:22 all'ufficio competente il prospetto di cui all'art. 9 della medesima legge con numero protocollo sistema 00110628.

1

Tale situazione di ottemperanza alla legge può essere certificata dal competente Ufficio Provinciale del Lavoro di Tolentino (MC)

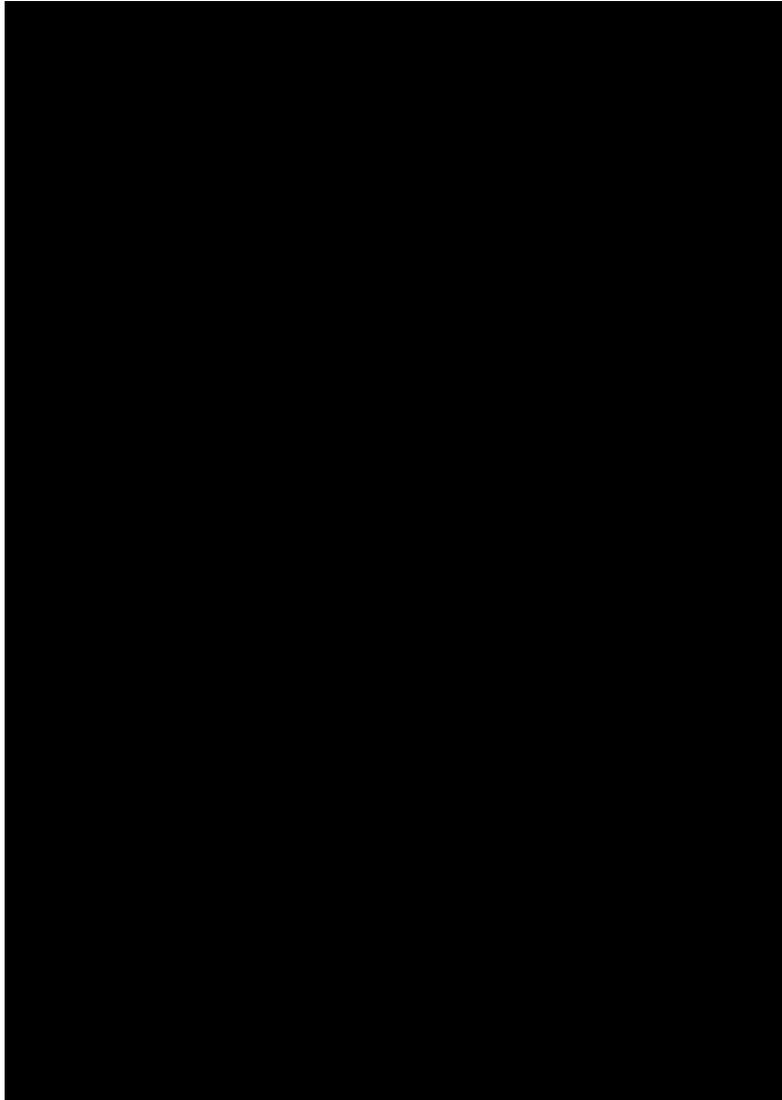
*Il sottoscritto Francesco Ciccolini autorizza, ai sensi e per gli effetti del Reg. UE 679/2016 e del D.Lgs. 30-6-2003 n. 196, al trattamento dei dati personali raccolti, trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Matelica, 03/07/2025

HALLEY INFORMATICA SRL  
Ciccolini Francesco  
Amministratore Unico  
*firmato digitalmente*

Alla presente si allega:

- copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.
- rapporto collocamento mirato anno 2024



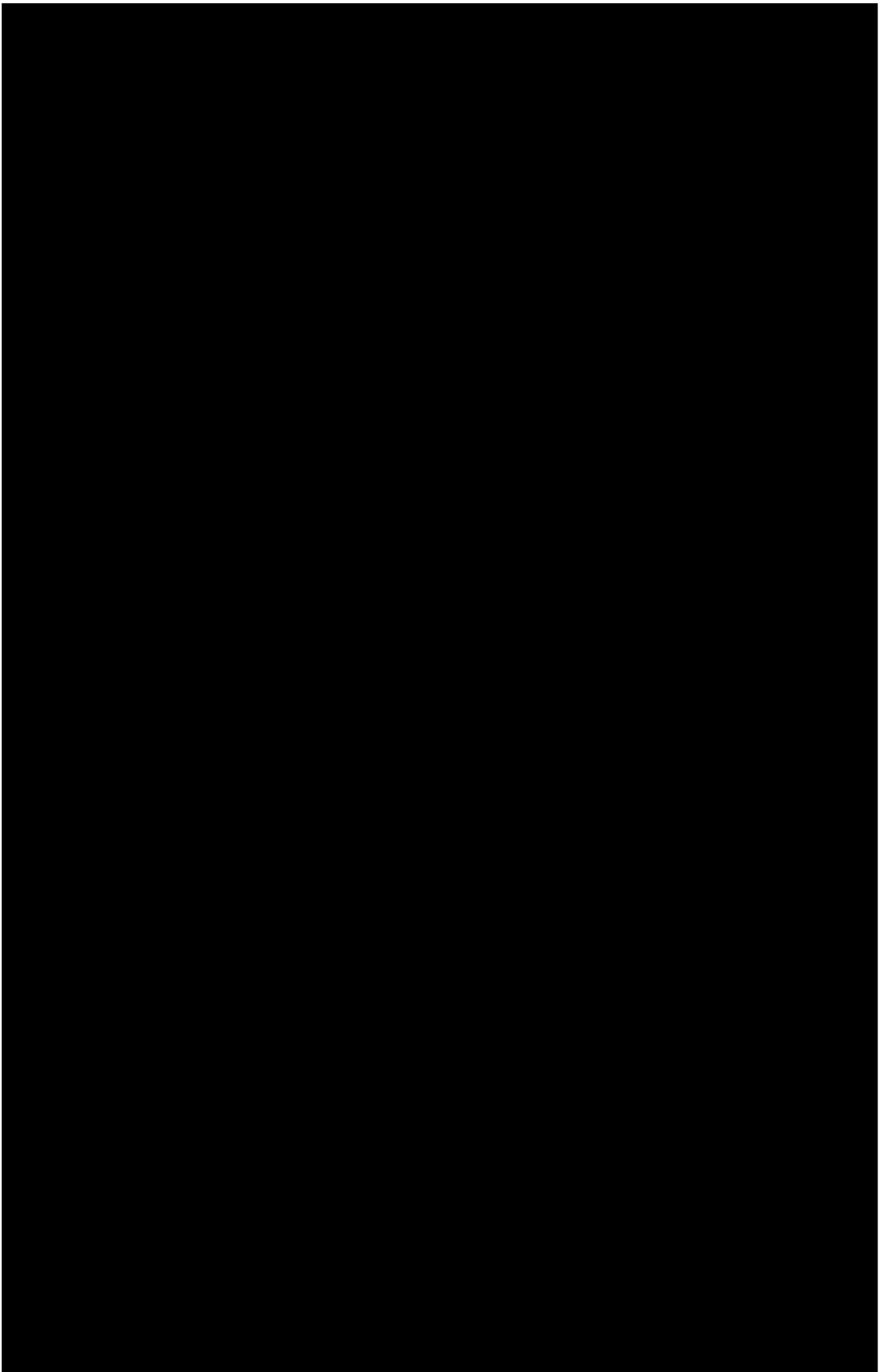
## Prospetto informativo on-line

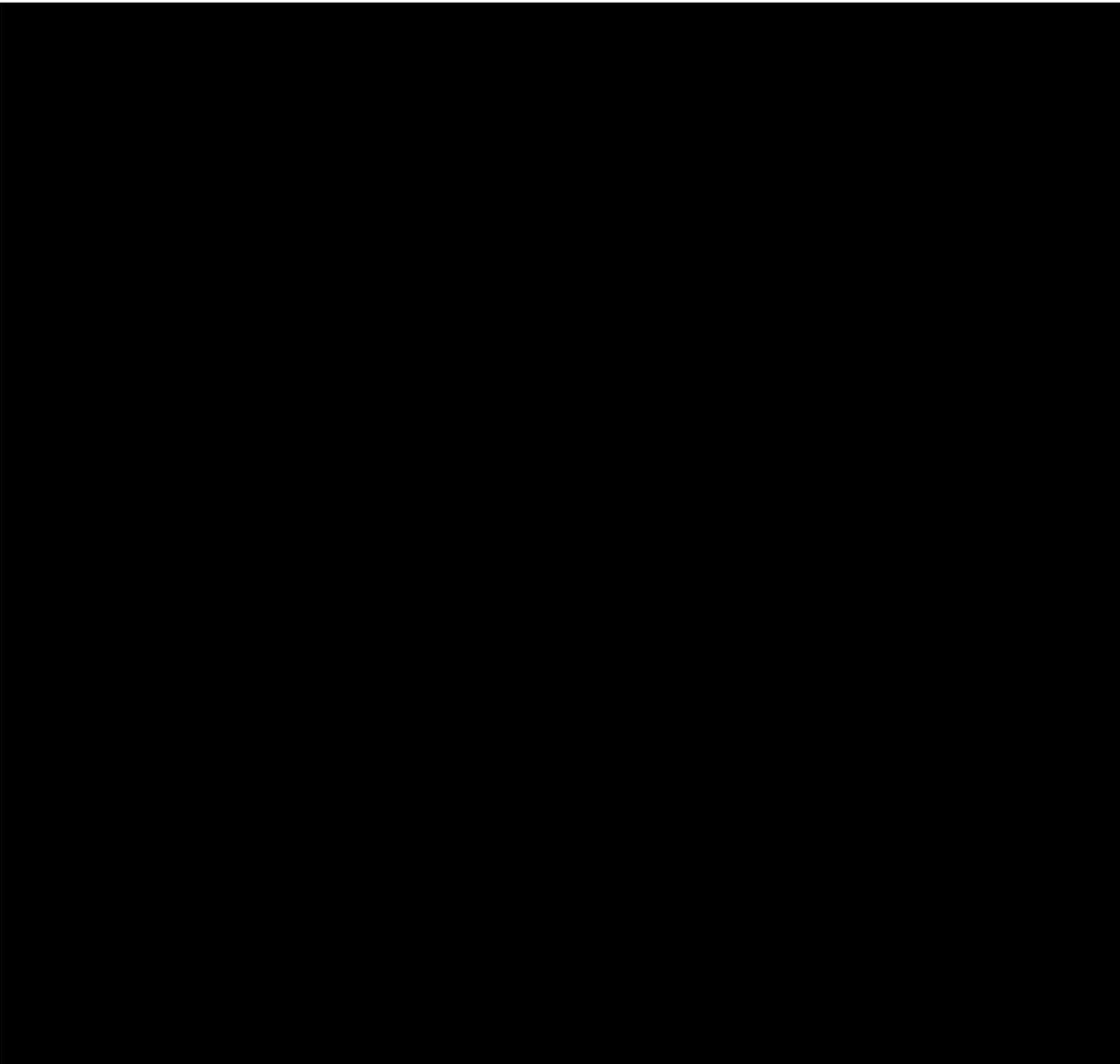
QUADRO 1			
Dati prospetto			
<i>data riferimento prospetto</i>	<b>31/12/2024</b>	<i>N° lavoratori in forza nazionale</i>	<b>592</b>
<i>prospetto presentato dalla Capogruppo</i>	<b>N</b>		
<i>capogruppo estera</i>			
<i>codice fiscale Capogruppo</i>			
<i>categoria azienda L.68/99 ART.3 C.1</i>	<b>Oltre 50 dipendenti</b>	<i>nessuna assunzione aggiuntiva</i>	
<i>data prima assunzione (DPR. 333/2000)</i>		<i>data seconda assunzione (DPR. 333/2000)</i>	
DATI AZIENDALI			
<i>tipologia del dichiarante</i>	<b>Datore di lavoro privato</b>		
<i>codice Fiscale</i>	<b>00384350435</b>		
<i>denominazione datore di lavoro</i>	<b>HALLEY INFORMATICA SRL</b>		
<i>settore</i>	<b>Produzione di software non connesso all'edizione</b>		
<i>contratto collettivo applicato</i>	<b>METALMECCANICA - Industria</b>		
<i>comune sede legale</i>	<b>MATELICA</b>	<i>CAP sede legale</i>	<b>62024</b>
<i>indirizzo sede legale</i>	<b>VIA CIRCONVALLAZIONE 131</b>		
<i>telefono sede legale</i>	<b>0737781211</b>	<i>fax sede legale</i>	<b>0737787200</b>
<i>PEC</i>	<b>halleyinformatica@legalmail.it</b>		
<i>codice fiscale referente</i>	[REDACTED]		
<i>cognome referente</i>	<b>CICCOLINI</b>		
<i>nome referente</i>	<b>FRANCESCO</b>		
<i>indirizzo referente</i>	<b>VIA CIRCONVALLAZIONE 131</b>		
<i>comune referente</i>	<b>MATELICA</b>	<i>CAP referente</i>	<b>62024</b>
<i>telefono referente</i>	[REDACTED]	<i>fax referente</i>	[REDACTED]
<i>email referente</i>	<b>halley@halley.it</b>		
Gradualità - Sezione obbligatoria per le azienda in gradualità			
<i>data atto</i>			
<i>estremi atto</i>			
<i>N° assunzioni di lavoratori non disabili effettuate prima della trasformazione</i>			
<i>data trasformazione</i>			
<i>percentuale</i>	<b>%</b>		
Sospensione a carattere nazionale			
<i>sospensione per mobilità</i>			
<i>data fine sospensione</i>			

**QUADRO 2****Dati provinciali**

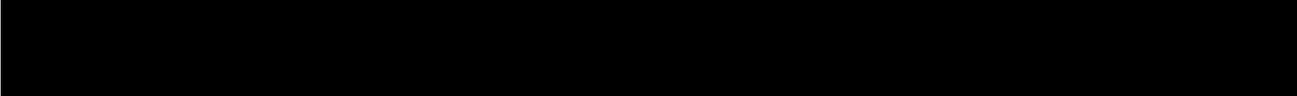
<i>comune sede di riferimento</i>	<b>MATELICA</b>		
<i>provincia</i>	<b>MACERATA</b>	<i>CAP sede di riferimento</i>	<b>62024</b>
<i>indirizzo sede di riferimento</i>	<b>VIA CIRCONVALLAZIONE 131</b>		
<i>telefono sede di riferimento</i>	██████████	<i>fax sede di riferimento</i>	██████████
<i>e-mail sede di riferimento</i>	<b>halley@halley.it</b>		
<i>cognome referente</i>	██████████		
<i>nome referente</i>	██████████		
<i>N° posti per centralinisti non vedenti (113/85)</i>			<b>0</b>
<i>N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti (403/71)</i>			<b>0</b>

**Dati relativi al personale dipendente****Categorie escluse dal computo****Dettaglio part-time**



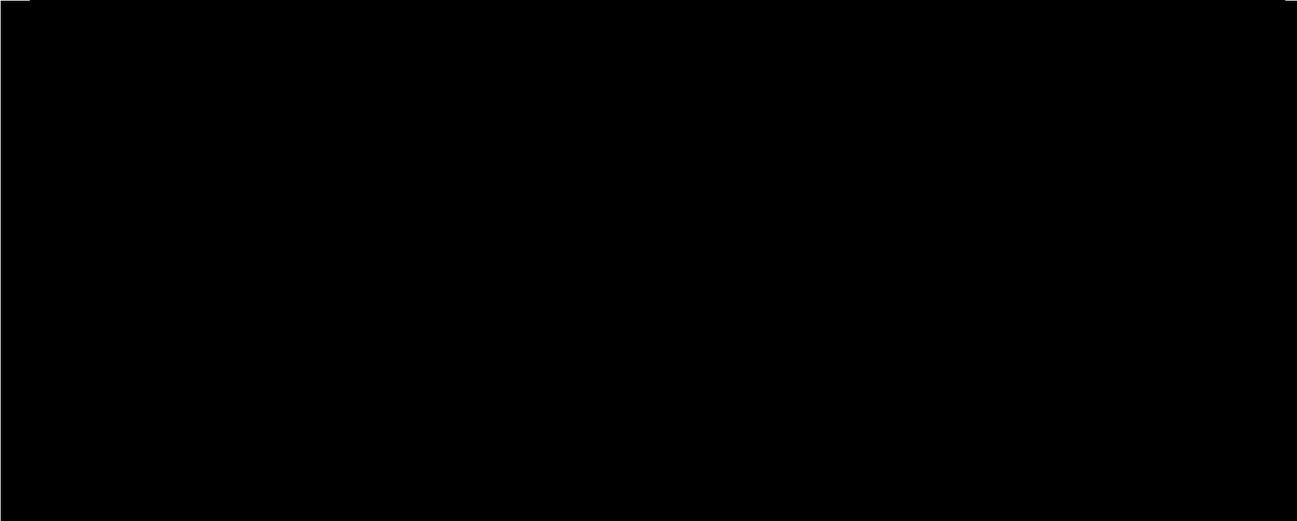


**Dati relativi al personale non dipendente computabile nella quota di riserva**



Elenco dei lavoratori computabili nella quota di riserva

**Lavoratore n. 1**



Lavoratore n. 28

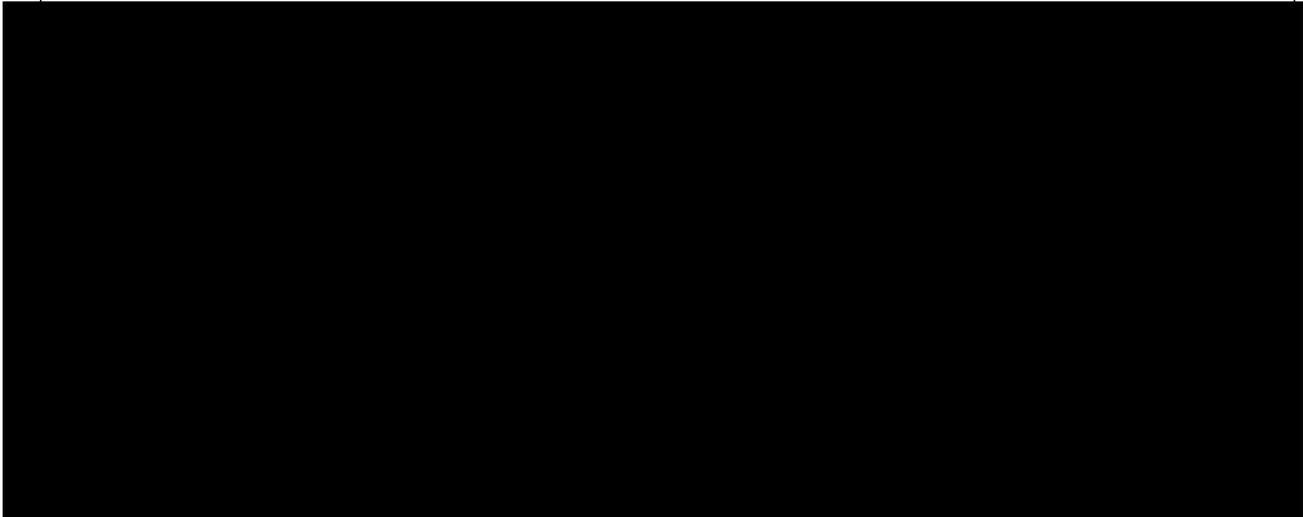
Elenco posti di lavoro disponibili

Vacancy n.1

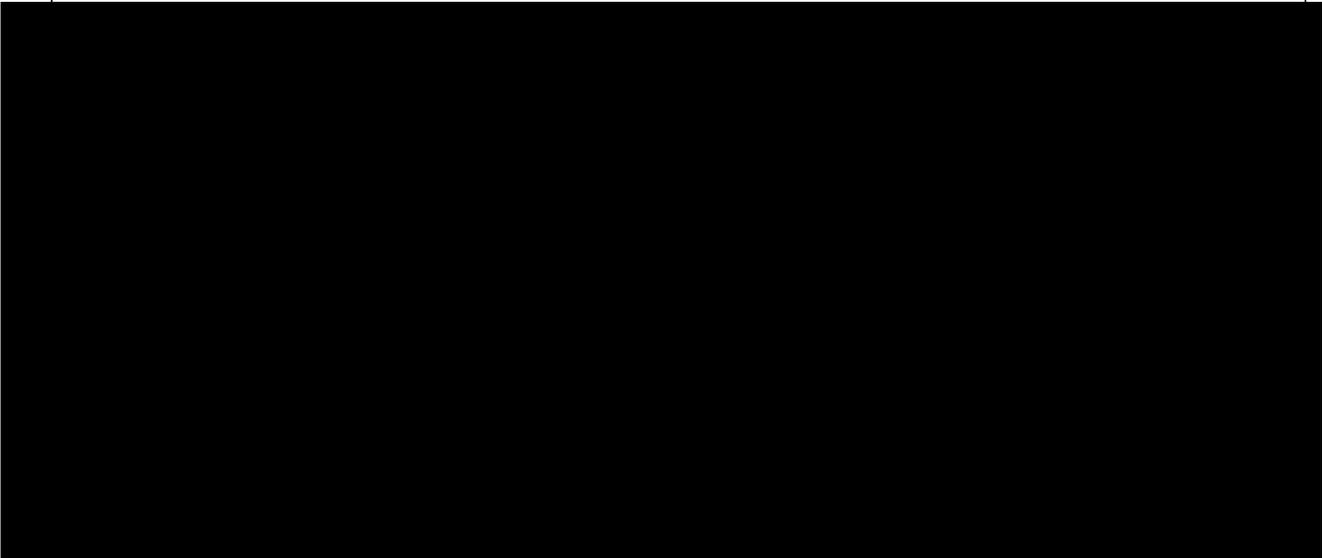
Vacancy n.2

<i>categoria assunzione</i>	<b>NOMINATIVA</b>
-----------------------------	-------------------

<b>Vacancy n.3</b>
--------------------

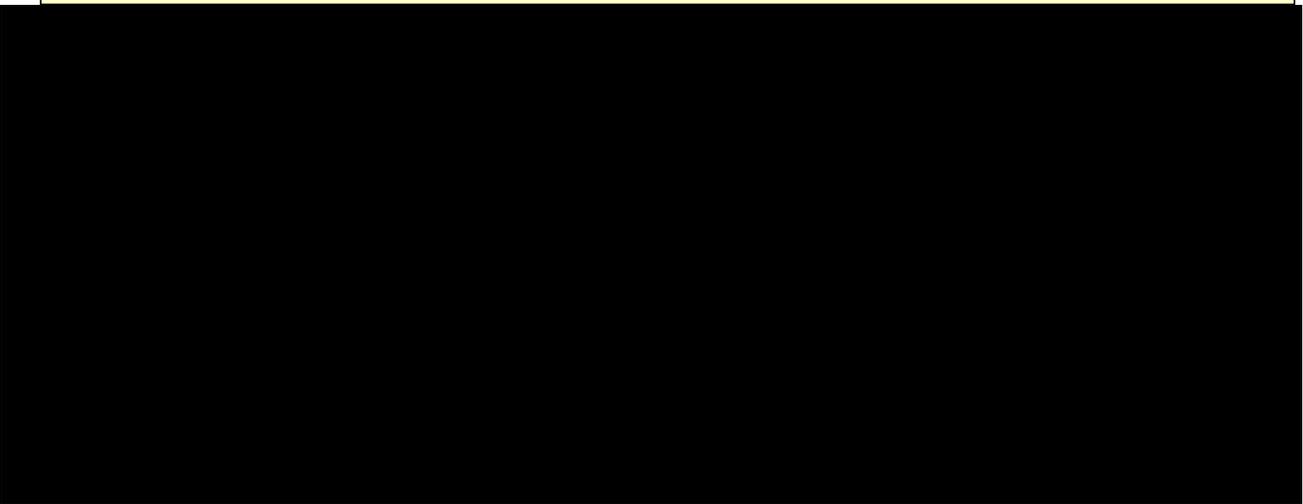


<b>Vacancy n.4</b>
--------------------



<b>QUADRO 3</b>
-----------------

Riepilogo nazionale
---------------------



Elenco riepilogativo provinciale
----------------------------------

**MACERATA****DATI INVIO**

<i>data invio</i>	<b>28/01/2025 18:22:09</b>
<i>protocollo sistema</i>	<b>00110628</b>
<i>soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dal datore di lavoro)</i>	
<i>codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione (se diverso dal datore di lavoro)</i>	
<i>e-mail del soggetto che effettua la comunicazione</i>	<b>halleynt@halley.it</b>
<i>id pratica</i>	<b>60996</b>
<i>codice comunicazione</i>	<b>1104325C00036249</b>
<i>versione</i>	<b>PIDISABILI002000</b>