EQUIVALENZA TUTELE CCNL - MODELLO E

RegioneLombardia

DIREZIONE GENERALE ENTI LOCALI, MONTAGNA, RISORSE ENERGETICHE, UTILIZZO RISORSA IDRICA
UFFICIO TERRITORIALE REGIONALE PAVIA E LODI - SEDE DI PAVIA

AFFIDAMENTO DIRETTO AI SENSI DELL'ART. 50, COMMA 1, LETT. A), DEL DECRETO LEGISLATIVO 31 MARZO 2023, N. 36 E S.M.I. LAVORI DI MANUTENZIONE ORDINARIA DEL TORRENTE SCHIZZOLA (PV021) - ABBATTIMENTO SELETTIVO DI PIANTE E DECESPUGLIAMENTO NEL TRATTO COMPRESO FRA LA CONFLUENZA CON IL TORRENTE COPPA E IL PONTE PROVINCIALE IN LOCALITÀ PREGATE, NEI COMUNI DI MONTEBELLO DELLA BATTAGLIA, TORRAZZA COSTE E BORGO PRIOLO (PV) - CUP: E27G26000080002

DICHIARAZIONE DI EQUIVALENZA TUTELE CCNL
EX ART. 11, COMMA 4 DEL D.LGS. 36/2023 E ALL. I.01 AL CODICE

(da inserire nella busta economica)

Denominazione Operatore Economico	
Tipologia societaria	
Forma di partecipazione alla procedura	

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ (___) il _____ residente in _____ (___) Via/Piazza _____ n. _____, in qualità di _____ dell'Operatore Economico denominato _____, avente sede legale in _____(___) Via/Piazza _____ n. ____, Codice Fiscale _____ Partita IVA _____, tel. _____, e-mail _____, PEC_____

DICHIARA

☐ che il CCNL che si intende applicare nell'esecuzione del contratto è _____ (codice CNEL _____), diverso rispetto a quello indicato dalla stazione appaltante;

E DICHIARA CHE

☐ il CCNL sopraindicato si presume equivalente, ai sensi dell'art. 3 dell'All. I.01 al Codice, al CCNL indicato dalla stazione appaltante, sottoscritto dalle seguenti organizzazioni sindacali _____ (*indicare quali*), in quanto è stato sottoscritto congiuntamente dalle medesime organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative _____ (*indicare*

quali) con le seguenti organizzazioni datoriali, diverse da quelle firmatarie del CCNL indicato dalla stazione appaltante: _____ (*indicare quali*), ed in quanto attinente al medesimo sottosettore e corrispondente alla dimensione o alla natura giuridica dell'impresa offerente.

(oppure, in alternativa)

E DICHIARA

☐ l'equivalenza delle tutele economiche fra il CCNL _____ che si intende applicare al contratto ed il CCNL individuato dalla Stazione appaltante, sulla base degli elementi di seguito riportati:

Profilo professionale _____	
ISTITUTO	**CCNL UTILIZZATO DAL CONCORRENTE**
Retribuzione tabellare annuale	
Indennità di contingenza	
Elemento distinto della retribuzione (EDR)	
Eventuali mensilità aggiuntive	
Eventuali ulteriori indennità previste	
TOTALE	

☐ l'equivalenza delle tutele normative fra il CCNL _____ che si intende applicare al contratto ed il CCNL individuato dalla Stazione appaltante, rispetto ai seguenti parametri:

(barrare ove vi è equivalenza)

☐ la disciplina concernente il lavoro supplementare e le clausole elastiche nel part-time

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:	[●]
Motivazione dell'equivalenza:	[●]

☐ la disciplina del lavoro straordinario, con particolare riferimento ai suoi limiti massimi, con l'avvertenza che solo il CCNL leader può individuare ore annuali di straordinario superiori alle 250. Lo stesso non possono fare i CCNL sottoscritti da soggetti privi del requisito della maggiore rappresentatività

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:	[●]
Motivazione dell'equivalenza:	[●]

☐ la disciplina compensativa delle ex festività soppresse, che normalmente avviene attraverso il riconoscimento di permessi individuali

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:	[●]
Motivazione dell'equivalenza:	[●]

☐ la durata del periodo di prova

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:	[●]
Motivazione dell'equivalenza:	[●]

☐ la durata del periodo di preavviso

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:	[●]
Motivazione dell'equivalenza:	[●]

☐ durata del periodo di comporto in caso di malattia e infortunio

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:	[●]
Motivazione dell'equivalenza:	[●]

☐ malattia e infortunio, con particolare riferimento al riconoscimento di un'eventuale integrazione delle relative indennità

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:	[●]
Motivazione dell'equivalenza:	[●]

☐ maternità ed eventuale riconoscimento di un'integrazione della relativa indennità per astensione obbligatoria e facoltativa

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:	[●]
Motivazione dell'equivalenza:	[●]

☐ monte ore di permessi retribuiti

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:	[●]
Motivazione dell'equivalenza:	[●]

☐ bilateralità

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:	[●]
Motivazione dell'equivalenza:	[●]

☐ obblighi di denunzia agli enti previdenziali, inclusa la Cassa edile, assicurativi e antinfortunistici, inclusa la formazione in materia di salute e sicurezza sul lavoro, anche con riferimento alla formazione di primo ingresso e all'aggiornamento periodico

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:	[●]
Motivazione dell'equivalenza:	[●]

☐ previdenza integrativa

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:	[●]
Motivazione dell'equivalenza:	[●]

☐ sanità integrativa

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:	[●]

Motivazione dell'equivalenza:	[●]

Il concorrente allega copia del CCNL applicato.

FIRMA (*digitale*)

_____