

Allegato I – dichiarazione di equivalenza tutele CCNL

(DA COMPILARE SOLO IN CASO DI APPLICAZIONE DI CCNL DIVERSO DA QUELLO INDICATO DALLA STAZIONE APPALTANTE)

OGGETTO DELL'APPALTO LAVORI: SISTEMAZIONE IDRAULICA DELLE ASTE TORRENTIZIE SUL TERRITORIO COMUNALE - CODICE RENDIS: 15IR892/G1	
Codice CUP: G14H17001040001	Codice CIG: _____

Il sottoscritto _____
Codice fiscale _____
Nato il _____ a _____ (_____)
In qualità di _____
Dell'impresa _____
Con sede legale a _____ in _____
Cod. fiscale n. _____ Partita IVA n. _____
E-mail _____ Tel. _____ Fax _____
Pec (Posta Elettronica Certificata) _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

di applicare il seguente differente contratto collettivo nazionale e territoriale con codice alfanumerico _____, rispetto a quello individuato dalla stazione appaltante, che garantisce le medesime tutele economiche e normative.

Ai sensi dell'**articolo 4 dell'Allegato I.01 del Codice** il contratto applicato è equivalente sulla base dei seguenti parametri **(barrare ove vi è equivalenza):**

☐ la retribuzione globale annua (costituita da retribuzione tabellare annua, indennità di contingenza, elemento distinto di retribuzione EDR, eventuali mensilità aggiuntive ed ulteriori indennità previste) come previsto dal CCNL applicato agli articoli _____:

- per il profilo la retribuzione globale annua è pari a: _____;
- per il profilo la retribuzione globale annua è pari a: _____;
- per il profilo la retribuzione globale annua è pari a: _____;
- per il profilo la retribuzione globale annua è pari a: _____;

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

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:

☐ 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 dei permessi individuali;

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:

☐ la durata del periodo di prova

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:

☐ la durata del periodo di preavviso

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:

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

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:

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

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:

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

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:

☐ monte ore di permessi retribuiti

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:

☐ bilateralità

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:

☐ previdenza integrativa

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:

☐ sanità integrativa

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:

Il concorrente allega copia del CCNL applicato.

Nota: La stazione appaltante può ritenere sussistente l'equivalenza in caso di uno scostamento limitato a soli due parametri.

In fede, il Dichiarante

(firma digitale)

N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore e firmata digitalmente.