

(LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE REDATTA ANCHE IN CASO DI APPLICAZIONE DI CCNL UGUALE A QUELLO INDICATO DALLA STAZIONE APPALTANTE)

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA DEL COMUNE DI BORGOMANERO - CIG: BCD6D67775

DICHIARAZIONE DI EQUIVALENZA TUTELE CCNL

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (____)
in qualità di ☐ titolare ☐ legale rappresentante ☐ procuratore speciale / generale
dell’impresa _____
con sede in _____ (____), via _____, n. _____
con C.F. n. _____ P.IVA n. _____, Tel. _____
Mail _____ PEC _____

DICHIARA

l’equivalenza delle tutele normative fra il CCNL _____ che si intende applicare all’appalto e 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:

☐ - 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:

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

☐- 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 comporto 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.

Firma digitale

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