

CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI RIMOZIONE E RIPRISTINO POST INCIDENTE MEDIANTE PULIZIA DELLA SEDE STRADALE CON REINTEGRO DELLE MATRICI AMBIENTALI E ALTRI INTERVENTI DI RIPRISTINO DELLA SICUREZZA DELLA CIRCOLAZIONE STRADALE IN GENERE – DURATA BIENNALE - CIG BB4BF83742

DICHIARAZIONE DI EQUIVALENZA TUTELE CCNL

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ in qualità di (carica sociale) _____ della società _____ Codice Fiscale _____ Partita IVA _____, con sede legale _____ e sede operativa _____ n. telefono _____ 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: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Motivazione dell'equivalenza: | <input checked="" type="checkbox"/> |

- 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: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Motivazione dell'equivalenza: | <input checked="" type="checkbox"/> |

- 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 denuncia 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.

- CHE l'offerta economica sopra formulata è comprensiva dei **costi c.d. "specifici" (o aziendali) della sicurezza** connessi con l'attività dell'impresa che il concorrente prevede di sostenere per l'esecuzione del lavoro oggetto del presente appalto, l'importo dei quali viene specificamente indicato in:

Euro _____ (in cifre) _____ (in lettere);

- CHE l'offerta economica sopra formulata è comprensiva dei **costi della manodopera** che il concorrente prevede di sostenere per l'esecuzione del lavoro oggetto del presente appalto, l'importo dei quali:

Euro _____ (in cifre) _____ (in lettere)

Firma digitale
