***Solo in caso di applicazione di CCNL diverso da quello indicato dalla Stazione appaltante***

**Procedura aperta europea, ai sensi dell’art. 71 del d.lgs. n. 36/2023 E SMI, per l’affidamento del servizio di copertura assicurativa della polizza Libro Matricola e CVT per il periodo dalle ore 24:00 del 31/01/2026 alle ore 24 del 31/01/2027 (oltre eventuale opzione di rinnovo per mesi 12)**

**CIG B84E797935**

Il sottoscritto/a nato/a a il

in qualità di (carica sociale) della società

sede legale

sede operativa

n. telefono n. fax

Codice Fiscale Partita IVA

**DICHIARA**

a) l’equivalenza, ai sensi dell’articolo 11, commi 3 e 4 del d.lgs. 36/2023 e smi, delle tutele  economiche e normative fra il CCNL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che si intende  applicare all’appalto oggetto della procedura in oggetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed il CCNL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ individuato dalla  stazione appaltante;

b) il CCNL che il sottoscritto intende applicare garantisce ai lavoratori tutele equiparabili a  quelle offerte dal CCNL indicato dalla Stazione appaltante; tale equiparabilità si ricava dai  seguenti elementi di riferimento messi a raffronto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EQUIVALENZA ECONOMICA** | | | |
| **voci retributive** | **importi CCNL  previsto dalla  SA** | **importi CCNL  applicato** | **eventuali note** |
| Retribuzione tabellare annuale |  |  |  |
| Indennità di contingenza |  |  |  |
| EDR – elemento distinto della retribuzione |  |  |  |
| Mensilità aggiuntive (tredicesima e quattordicesima) |  |  |  |
| Eventuali ulteriori indennità |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EQUIVALENZA NORMATIVA** | | | | | | |
| **istituti/disciplina** | **CCNL previsto dalla SA** | | | **CCNL applicato** | | |
|  | **(SI/NO)** | **durata** | **rif. articoli** | **(SI/NO)** | **durata** | **rif. articoli** |
| **Lavoro supplementare e clausole elastiche nel *part tim****e (indicare il limite massimo  percentuale dell’aumento della durata  della prestazione di lavoro che il datore  di lavoro può richiedere)* |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EQUIVALENZA NORMATIVA** | | | | | | |
| **istituti/disciplina** | **CCNL previsto dalla SA** | | | **CCNL applicato** | | |
|  | **(SI/NO)** | **durata** | **rif. articoli** | **(SI/NO)** | **durata** | **rif. articoli** |
| [Lavoro straordinario](https://www.luigifadda.it/deliberazione-di-giunta-di-autorizzazione-e-quantificazione-del-lavoro-straordinario/), con riguardo ai limiti massimi |  |  |  |  |  |  |
| Disciplina compensativa delle ex festività soppresse (*es. riconoscimento permessi individuali)* |  |  |  |  |  |  |
| Durata del periodo di prova |  |  |  |  |  |  |
| Durata del periodo di preavviso |  |  |  |  |  |  |
| Durata del periodo di comporto in caso di malattia/infortunio |  |  |  |  |  |  |
| Previsione di eventuali integrazioni delle indennità  in caso di malattia o infortunio |  |  |  |  |  |  |
| Regime della maternità,  con riguardo alla  previsione di integrazioni  dell’indennità prevista per  astensione obbligatoria o  facoltativa |  |  |  |  |  |  |
| Monte ore permessi  retribuiti |  |  |  |  |  |  |
| Previsione di previdenza  integrativa |  |  |  |  |  |  |
| Previsione di sanità  integrativa |  |  |  |  |  |  |
| Durata del periodo di  preavviso |  |  |  |  |  |  |

**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.*