

DICHIARAZIONE DI EQUIVALENZA TUTELE CCNL

Da compilare solo in caso di applicazione di CCNL diverso da quello indicato dalla Stazione appaltante

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PULIZIA DELLE STRADE CON TAGLIO ERBA DELLE CORDONATE E DEI SOTTOMURI E CONFERIMENTO DEI RIFIUTI PRODOTTI PRESSO GLI ECOCENTRI DEL COMUNE DI SASSARI – N. 3 LOTTI.

Il Sottoscritto/a,

Nome e Cognome	
Nato il e luogo	
Codice fiscale	
In qualità di (Legale rappresentante/titolare/procuratore)	
Società (inserire denominazione completa)	
Sede legale	
Codice fiscale / partita IVA	

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:

PARTE ECONOMICA (compilare i seguenti campi):

a) retribuzione tabellare annuale:	
b) indennità di contingenza:	
c) elemento distinto della retribuzione (EDR):	
d) eventuali mensilità aggiuntive:	
e) eventuali ulteriori indennità previste:	

PARTE NORMATIVA: (barrare ove vi è equivalenza e indicare gli articoli applicati)

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

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:

--

DICHIARAZIONE DI EQUIVALENZA TUTELE CCNL

☐ 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) e la disciplina compensativa relativa alle festività soppresse;

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 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;

DICHIARAZIONE DI EQUIVALENZA TUTELE CCNL

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
