

DICHIARAZIONE DI EQUIVALENZA CCNL

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____, nella qualità di _____ della società/impresa individuale _____, con sede legale in _____, P.IVA _____ / C.F. _____

DICHIARA

a) l'equivalenza, ai sensi dell'articolo 11, commi 3 e 4 del d.lgs. 36/2023, delle tutele economiche e normative fra il CCNL _____ che si intende applicare all'appalto oggetto della procedura di affidamento _____ (*inserire il CIG solo nei casi di procedura di gara e non anche nei casi di indagine di mercato propedeutica all'affidamento diretto*) 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
1	Retribuzione tabellare annuale			
2	Indennità di contingenza			
3	EDR - elemento distinto della retribuzione			
4	Mensilità aggiuntive (tredicesima e quattordicesima)			
5	Eventuali ulteriori indennità			

EQUIVALENZA NORMATIVA CCNL applicato							
	istituti/disciplina	CCNL previsto dalla SA			CCNL applicato		
		(SI/NO)	durata	rif. articoli	(SI/NO)	durata	rif. articoli
			a	i		a	

1	Lavoro supplementare e clausole elastiche nel <i>part time</i> (indicare il limite massimo percentuale dell'aumento della durata della prestazione di lavoro che il datore di lavoro può richiedere)						
2	Lavoro straordinario, con riguardo ai limiti massimi						
3	Disciplina compensativa delle ex festività soppresse (es. riconoscimento permessi individuali)						
4	Durata del periodo di prova						
5	Durata del periodo di preavviso						
6	Durata del periodo di comporto in caso di malattia/infortunio						
7	Previsione di eventuali integrazioni delle indennità in caso di malattia o infortunio						
8	Regime della maternità, con riguardo alla previsione di integrazioni dell'indennità prevista per astensione obbligatoria o facoltativa						
9	Monte ore permessi retribuiti						
10	Previsione di previdenza integrativa						
11	Previsione di sanità integrativa						
12	Durata del periodo di preavviso						

Il concorrente allega copia del CCNL applicato.

Firma digitale
