

**DICHIARAZIONE DI EQUIVALENZA TUTELE CCNL
EX ART. 11, COMMA 4 DEL D.LGS. 36/2023 E ALL. I.01 AL CODICE**

(da inserire nella busta economica)

PROCEDURA APERTA, AI SENSI DELL'ART. 71 DEL D.LGS. 36/2023, PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SUPPORTO UFFICIO TRIBUTI PER ACCERTAMENTI IMU AREE EDIFICABILI + IMMOBILI CONNESSI, PERIZIA DI STIMA DELLE AREE EDIFICABILI, REDAZIONE E AGGIORNAMENTO SUPPORTO TECNICO GESTIONALE AL FINE DI INDIVIDUARE IL VALORE DELLA SINGOLA AREA EDIFICABILE, SEGNALAZIONI QUALIFICATE ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE. DURATA 5 ANNI A PARTIRE DAL 01/10/2026, CON OPZIONE DI PROROGA DI 6 MESI, ESPLETATA TRAMITE PIATTAFORMA TELEMATICA "SINTEL" DI REGIONE LOMBARDIA, CON IL CRITERIO DELL'OFFERTA ECONOMICAMENTE PIÙ VANTAGGIOSA SULLA BASE DEL MIGLIOR RAPPORTO QUALITÀ/PREZZO, AI SENSI DELL'ART. 108, COMMA 2 LETT. A) DEL D.LGS. 36/2023.

CIG: BD1AFDA574

CUI: S00407800168202600001

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

- ☐ che il CCNL che si intende applicare nell'esecuzione del contratto è _____ (codice CNEL _____), diverso rispetto a quello indicato dalla stazione appaltante;

E DICHIARA CHE

- ☐ il CCNL sopraindicato si presume equivalente, ai sensi dell'art. 3 dell'All. I.01 al Codice, al CCNL indicato dalla stazione appaltante, sottoscritto dalle seguenti organizzazioni sindacali _____ (*indicare quali*), in quanto è stato sottoscritto congiuntamente dalle medesime organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative _____ (*indicare quali*) con le seguenti organizzazioni datoriali, diverse da quelle firmatarie del CCNL indicato dalla stazione appaltante: _____ (*indicare quali*), ed in quanto attinente al medesimo sottosettore e corrispondente alla dimensione o alla natura giuridica dell'impresa offerente.

(oppure, in alternativa)

E DICHIARA

- ☐ l'equivalenza delle tutele economiche fra il CCNL _____ che si intende applicare al contratto ed il CCNL individuato dalla Stazione appaltante, sulla base degli elementi di seguito riportati:

Profilo professionale _____	
ISTITUTO	CCNL UTILIZZATO DAL CONCORRENTE
Retribuzione tabellare annuale	
Indennità di contingenza	
Elemento distinto della retribuzione (EDR)	
Eventuali mensilità aggiuntive	
Eventuali ulteriori indennità previste	
TOTALE	

- ☐ l'equivalenza delle tutele normative fra il CCNL _____ che si intende applicare al contratto ed 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:	[•]
Motivazione dell'equivalenza:	[•]

- ☐ 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:	[•]
Motivazione dell'equivalenza:	[•]

☐ 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 comporta 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.

Firma digitale
