

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

DICHIARAZIONI DI EQUIVALENZA DELLE TUTELE

PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN NOLEGGIO E GESTIONE "FULL SERVICE" DI SISTEMI ANTIDECUBITO AD USO DEI PAZIENTI TERRITORIALI DELL'AZIENDA ULSS N. 8 BERICA

Lotto unico, ID Sintel 221683846 CIG BC47565DB3

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ C.F. _____ in _____ qualità _____ di _____ (carica
sociale) _____ (se procuratore, allegare copia della relativa procura notarile,
generale o speciale, da cui si evincono i poteri di rappresentanza, ove non risultanti dalla visura CCIAA) della
società _____ sede _____ legale
_____ sede operativa _____ n.
_____ Codice Fiscale _____
Partita IVA _____

DICHIARA

l'equivalenza delle tutele economiche e 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 Retribuzione globale annua (costituita da retribuzione tabellare annuale, indennità di contingenza, Elemento Distinto della Retribuzione – EDR, mensilità aggiuntive e ulteriori indennità previste)

Indica le seguenti retribuzioni del CCNL applicato:

Per il profilo __ la retribuzione globale annua è pari a: € _____

Per il profilo __ la retribuzione globale annua è pari a: € _____

Per il profilo __ la retribuzione globale annua è pari a: € _____

☐ la disciplina concernente il lavoro supplementare

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:

☐ clausole relative al lavoro a tempo parziale

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:

☐ la disciplina del lavoro straordinario, con particolare riferimento ai suoi limiti massimi

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:

☐ la disciplina compensativa delle ex festività soppresse (es. riconoscimento di permessi individuali)

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 comporta in caso di malattia e infortunio

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:

☐ disciplina dei casi di malattia e infortunio, con particolare riferimento al riconoscimento di eventuali integrazioni delle relative indennità

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:

☐ disciplina relativa alla maternità e alle indennità previste per l'astensione obbligatoria e facoltativa dei genitori

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:

☐ monte ore di permessi retribuiti

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:

☐ disciplina relativa alla bilateralità

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:

☐ 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:

☐ 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

N.B.1 Il documento dovrà essere SOTTOSCRITTO CON FIRMA DIGITALE dal legale rappresentante del concorrente.

N.B.2 In caso di partecipazione plurisoggettiva, vedere le prescrizioni di cui all'art. 15.1 del Disciplinare.