



INDAGINE DI MERCATO FUNZIONALE ALL'INDIVIDUAZIONE DEGLI OPERATORI ECONOMICI INTERESSATI ALL'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO "SGOMBERO NEVE E TRATTAMENTI ANTIGHIACCIO PER LE STAGIONI INVERNALI DAL 2026/2027 AL 2030/2031"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N. 445

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
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 time (indicare il limite massimo percentuale dell'aumento della durata della prestazione di lavoro che il datore di lavoro può richiedere)						

Allegato 8 - DICHIARAZIONE DI EQUIVALENZA CCNL

Lavoro straordinario, con riguardo ai limiti massimi						
Disciplina compensativa delle ex festività sopresse (es. <i>riconoscimento permessi individuali</i>)						
Durata del periodo di prova						
Durata del periodo di preavviso						
Durata del periodo di comportamento 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 integrative						
Previsione di sanità integrative						
Durata del periodo di preavviso						

Lo scrivente acconsente, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei propri dati, anche personali, per le esclusive esigenze concorsuali e per la stipula di eventuale contratto.
Letto, confermato e sottoscritto.

Data _____

(Firma del dichiarante per esteso e leggibile)