



## CITTÀ DI SESTO SAN GIOVANNI

MEDAGLIA D'ORO AL VALOR MILITARE

Servizio Gare e Contratti

### DICHIARAZIONE DI EQUIVALENZA TUTELA CCNL

#### SERVIZIO DI PULIZIA DEGLI STABILI ADIBITI A SERVIZIO ABITATIVO PUBBLICO (SAP) CIG B8F4D3CE97

**NB: da presentare solo in caso di applicazione di CCNL diverso da quello indicato dalla Stazione appaltante nel disciplinare di gara**

Il sottoscritto/a   
nella sua qualifica di   
dell'operatore economico   
con sede in   
Indirizzo  n. civico  CAP   
codice fiscale  partita IVA

#### DICHIARA

**l'equivalenza delle tutele normative fra il CCNL**

codice alfanumerico

**che si intende applicare all'appalto e il CCNL individuato dalla Stazione appaltante rispetto ai seguenti parametri:**

**[selezionare ove vi è equivalenza]**

#### Tutele economiche (Retributive)

**La valutazione di equivalenza economica è effettuata in relazione alle componenti fisse della retribuzione globale annua, costituite dalle seguenti voci**

☐ Retribuzione tabellare annua;

**[indicare articoli del CCNL applicato]**

☐ Indennità di contingenza;

**[indicare articoli del CCNL applicato]**

☐ Elemento distinto della retribuzione (EDR);

**[indicare articoli del CCNL applicato]**

☐ Eventuali mensilità aggiuntive;

**[indicare articoli del CCNL applicato]**

☐ Eventuali ulteriori indennità previste

**[indicare articoli del CCNL applicato]**

**Tutele normative**

**La valutazione di equivalenza delle tutele normative è effettuata, invece, sulla base dei seguenti parametri:**

☐ Disciplina concernente il lavoro supplementare;

**[indicare articoli del CCNL applicato]**

☐ clausole relative al lavoro a tempo parziale;

**[indicare articoli del CCNL applicato]**

☐ disciplina del lavoro straordinario, con particolare riferimento ai minimi massimi;

**[indicare articoli del CCNL applicato]**

☐ disciplina compensativa delle festività sopprese;

**[indicare articoli del CCNL applicato]**

☐ durata del periodo di prova;

**[indicare articoli del CCNL applicato]**

☐ durata del periodo di preavviso;

**[indicare articoli del CCNL applicato]**

☐ durata del periodo di comporto in caso di malattia e infortunio;

**[indicare articoli del CCNL applicato]**

☐ disciplina per malattia e infortunio, con particolare riferimento al riconoscimento di un'eventuale integrazione delle relative indennità;

**[indicare articoli del CCNL applicato]**

☐ disciplina della maternità e l'eventuale riconoscimento di un'integrazione della relativa indennità per astensione obbligatoria e facoltativa dei genitori;

**[indicare articoli del CCNL applicato]**

☐ monte ore di permessi retribuiti;

**[indicare articoli del CCNL applicato]**

☐ disciplina relativa alla bilateralità;

**[indicare 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;

**[indicare articoli del CCNL applicato]**

☐ previdenza integrativa.

**[indicare articoli del CCNL applicato]**

**Si allega documentazione probatoria sulla equivalenza del proprio CCNL (tra cui copia del medesimo).**

Luogo e data

FIRMA DEL DICHIARANTE

**(solo sottoscrizione digitale)**

***NB: La Stazione Appaltante può ritenere sussistente l'equivalenza delle tutele quando il valore economico complessivo delle componenti fisse della retribuzione globale annua risulta almeno pari a quello del CCNL indicato negli atti di gara e quando gli scostamenti rispetto ai parametri normativi suindicati sono marginali.***