

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

**PROCEDURA APERTA DI RILEVANZA EUROPEA AI SENSI DELL'ART. 71 DEL D.LGS. n. 36/2023, VOLTA ALLA STIPULA DI UNA POLIZZA ASSICURATIVA "ALL RISKS" A TUTELA DEI BENI IMMOBILI E MOBILI DI EUR S.p.A.
CIG B2B46A54A3**

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
 _____ in qualità di (carica sociale) _____ della società
 _____ sede legale
 _____ sede operativa _____
 n. telefono _____ n. fax _____
 Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

DICHIARA

l'equivalenza delle tutele normative fra il CCNL _____ che si intende applicare all'appalto e il CCNL ANIA 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:

- 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:

- 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 comporto in caso di malattia e infortunio

DICHIARAZIONE DI EQUIVALENZA TUTELE CCNL

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:

- malattia e infortunio, con particolare riferimento al riconoscimento di un'eventuale integrazione delle relative indennità

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:

- maternità ed eventuale riconoscimento di un'integrazione della relativa indennità per astensione obbligatoria e facoltativa

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:

- monte ore di permessi retribuiti

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato:

- bilateralità

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

DICHIARAZIONE DI EQUIVALENZA TUTELE CCNL

Nota: La stazione appaltante può ritenere sussistente l'equivalenza in caso di uno scostamento limitato a soli due parametri.