SERVIZIO DI LAVAGGIO AUTOPARCO PER L' A.O.R.N. MOSCATI DI AVELLINO– AFFIDAMENTO DIRETTO

ALLEGATO "A4 – DICHIARAZIONE DI EQUIVALENZA DELLE TUTELE"

Il presente documento dovrà essere firmato digitalmente dal dichiarante e allegato a Sistema, secondo quanto indicato nell'Avviso Esplorativo e nelle guide al Sistema.

Le dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dell'atto di notorietà sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. approvato con D.P.R. 28.12.2000, n. 445

DENOMINAZIONE OPERATORE ECONOMICO	**FARE CLIC QUI PER IMMETTERE TESTO.**
TIPOLOGIA SOCIETARIA	**FARE CLIC QUI PER IMMETTERE TESTO.**
PARTITA IVA/CODICE FISCALE	**FARE CLIC QUI PER IMMETTERE TESTO.**
FORMA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA	**FARE CLIC QUI PER IMMETTERE TESTO.**

Il/La sottoscritto/a [1] Fare clic qui per immettere testo.

nella sua qualifica di:

☐ Legale Rappresentante

☐ Institore

☐ Procuratore speciale o generale con mandato di rappresentanza con firma disgiunta *(allegare la procura, tranne nel caso in cui l'attribuzione dell'incarico risulti dalla visura camerale)*

[1] Le dichiarazioni devono essere rese dal titolare /rappresentante legale/institore

- dell'Operatore singolo,
- dei consorzi di cui all'articolo 65, comma 2, lettere b) e c) del Codice.
- dei consorzi stabili di cui all'articolo 65, comma 2, lett. d) del Codice,
- della Mandataria /Capofila nel caso di RTI o Consorzi Ordinari costituiti
- di tutte le imprese raggruppate in un RTI nel caso di RTI ancora da costituire
- di tutte le imprese consorziate che partecipano alla gara nel caso di un Consorzio Ordinario ancora da costituire
- dell'impresa retista che riveste la funzione di organo comune nel caso di rete dotata di organo comune con potere di rappresentanza e con/senza soggettività giuridica;
- delle imprese retiste che partecipano alla gara nel caso di Rete dotata di organo comune privo di rappresentanza o se la Rete è sprovvista di organo comune o se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria.
- del Gruppo Europeo Interesse Economico

☐ Procuratore speciale o generale con mandato di rappresentanza con firma congiunta della ditta che rappresenta *(allegare la procura, tranne nel caso in cui l'attribuzione dell'incarico risulti dalla visura camerale)*

Chiede di partecipare in qualità di:

☐ *operatore singolo*

☐ raggruppamento temporaneo *(indicare se costituito o costituendo)* formato da: Fare clic qui per immettere testo. (indicare i ruoli ricoperti) Fare clic qui per immettere testo.

☐ Consorzio stabile

☐ Consorzio tra società cooperative

☐ Consorzio tra imprese artigiane

☐ Consorzio ordinario *(indicare se costituito o costituendo)* Fare clic qui per immettere testo.

☐ Rete dotata di organo comune

☐ Rete sprovvista di organo comune o con organo comune privo di rappresentanza

☐ GEIE

☐ altro (*indicare altre, eventuali forme di partecipazione previste dalla normativa speciale di settore) Fare clic qui per immettere testo.*

PREMESSO CHE

- la Stazione Appaltante, ai sensi dell'art. 11, comma 2, D. Lgs. 36/2023, ha indicato nella documentazione di gara il CCNL sottoscritto dalle rappresentanze sindacali più rappresentative applicabile all'affidamento in oggetto, ovvero Fare clic qui per immettere testo. cod. CNEL Fare clic qui per immettere testo.;
- lo scrivente Operatore Economico, ai sensi dell'art. 11, comma 3, D. Lgs. 36/2023, si è impegnato nell'offerta ad applicare un differente contratto, ed in particolare il CCNL Fare clic qui per immettere testo. cod. CNEL Fare clic qui per immettere testo., che garantisce le medesime tutele di quello indicato dalla Stazione Appaltante;

consapevole ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, delle responsabilità penali cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci nonché, delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al D.lgs. n. 36/2023 e alla normativa vigente in materia.

DICHIARA

ai sensi dell'art. 11, comma 4, del D. Lgs. 36/2023, che il suddetto contratto, essendo equivalente, assicura le medesime tutele economiche e normative ai lavoratori di quello indicato dalla Stazione Appaltante all'interno della documentazione di gara, sulla base dei seguenti parametri[2]:

PARAMETRI ECONOMICI	**INDICARE L'ARTICOLO E LA DESCRIZIONE DEL CCNL DICHIARATO ED APPLICATO**	**INDICARE L'ARTICOLO E LA DESCRIZIONE DEL CCNL INDICATO DALLA STAZIONE APPALTANTE**
RETRIBUZIONE TABELLARE ANNUALE (SPECIFICARE I PROFILI E LA RELATIVA RETRIBUZIONE GLOBALE ANNUA)	Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.
INDENNITÀ DI CONTINGENZA	Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.
ELEMENTO DISTINTO DELLA RETRIBUZIONE ‑ EDR	Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.
EVENTUALI MENSILITÀ AGGIUNTIVE (TREDICESIMA E QUATTORDICESIMA)	Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.
ALTRE INDENNITÀ PREVISTE	Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.
PARAMETRI NORMATIVI	**INDICARE L'ARTICOLO E LA DESCRIZIONE DEL CCNL DICHIARATO ED APPLICATO**	**INDICARE L'ARTICOLO E LA DESCRIZIONE DEL CCNL INDICATO DALLA STAZIONE APPALTANTE**
DISCIPLINA CONCERNENTE IL LAVORO SUPPLEMENTARE E LE CLAUSOLE ELASTICHE NE PART- TIME	Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.

[2] In applicazione delle indicazioni fornite dall'Ispettorato Nazionale del Lavoro con la Circolare n. 2 del 28/07/2020 la Stazione Appaltante può ritenere sussistente l'equivalenza in caso di uno scostamento limitato a soli due parametri.

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*)	Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.
DISCIPLINA COMPENSATIVA DELLE EX FESTIVITÀ SOPPRESSE (*AD ESEMPIO ATTRAVERSO IL RICONOSCIMENTO DI PERMESSI INDIVIDUALI*)	Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.
DURATA DEL PERIODO DI PROVA	Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.
DURATA DEL PERIODO DI PREAVVISO	Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.
DURATA DEL PERIODO DI COMPORTO IN CASO DI MALATTIA E INFORTUNIO	Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.
MALATTIA E INFORTUNIO, CON PARTICOLARE RIFERIMENTO AL RICONOSCIMENTO DI UN' EVENTUALE INTEGRAZIONE DELLE RELATIVE INDENNITÀ	Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.
MATERNITÀ ED EVENTUALE RICONOSCIMENTO DI UN' INTEGRAZIONE DELLA RELATIVA INDENNITÀ PER ASTENSIONE OBBLIGATORIA E FACOLTATIVA	Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.
MONTE ORE DI PERMESSI RETRIBUITI	Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.
BILATERALITÀ	Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.
PREVIDENZA INTEGRATIVA	Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.

SANITÀ INTEGRATIVA	Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.

ALLEGA
la seguente documentazione utile al fine di comprovare quanto sopra dichiarato:

- copia del CCNL applicato o link da quale lo stesso è reperibile: Fare clic qui per immettere testo.
- eventuale ed ulteriore documentazione amministrativa ritenuta utile.

Luogo Fare clic qui per immettere testo. *data* Fare clic qui per immettere testo.

[FIRMATO DIGITALMENTE]