

**MODELLO DOCUMENTAZIONE A COMPROVA DELL'EQUIVALENZA
DELLE TUTELE ECONOMICHE E NORMATIVE DEL CCNL UTILIZZATO
RISPETTO A QUELLO INDICATO NEGLI ATTI DI GARA**

Il presente modello è predisposto come guida all'Operatore Economico (*singolo o come membro di un raggruppamento/consorzio*) che ha dichiarato di utilizzare per l'appalto un CCNL diverso da quello individuato negli atti di gara.

Alla Stazione Appaltante
APM Azienda Pluriservizi Monterotondo

Oggetto: Procedura per l'affidamento del servizio di gestione, elaborazione cedolini paga e relativi documenti connessi

| | |
|--------------------------------|--|
| Il/La sottoscritto/a | |
| In qualità di (carica sociale) | |
| Operatore economico | |

DICHIARA,

a comprova dell'equivalenza delle tutele economiche e normative del CCNL che intende utilizzare per l'appalto rispetto al CCNL indicato dalla Stazione Appaltante negli atti di gara, quanto riportato nelle seguenti tabelle di comparazione:

| EQUIVALENZA TUTELE ECONOMICHE | | | | |
|---|-----------------------------|------------------|--|------------------|
| ISTITUTO | CCNL IN ATTI DI GARA | ART. CCNL | CCNL DICHIARATO _____¹ | ART. CCNL |
| retribuzione tabellare annuale | | | | |
| indennità di contingenza | | | | |
| EDR | | | | |
| Eventuali mensilità aggiuntive | | | | |
| eventuali ulteriori indennità previste nel CCNL | | | | |

| EQUIVALENZA TUTELE NORMATIVE | | | | |
|---|-----------------------------|------------------|--|------------------|
| ISTITUTO | CCNL IN ATTI DI GARA | ART. CCNL | CCNL DICHIARATO _____² | ART. CCNL |
| Disciplina lavoro supplementare | | | | |
| Clausole relative al lavoro a tempo parziale | | | | |
| Disciplina lavoro straordinario con particolare riferimento ai limiti massimi | | | | |
| Disciplina compensativa delle ex festività sopresse | | | | |
| durata del periodo di prova | | | | |
| durata del periodo di preavviso | | | | |

¹ Indicare il CCNL utilizzato, come dichiarato nel Modello dichiarazioni integrative

² Indicare il CCNL utilizzato, come dichiarato nel Modello dichiarazioni integrative

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| durata del periodo di comporto in caso di malattia e infortunio | | | | |
| Disciplina malattia e infortunio, con particolare riferimento al riconoscimento di un'eventuale integrazione delle relative indennità | | | | |
| Disciplina relativa alla maternità ed alle indennità previste per l'astensione obbligatoria e facoltativa dei genitori | | | | |
| monte ore di permessi retribuiti | | | | |
| Disciplina relativa alla bilateralità | | | | |
| 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 | | | | |
| previdenza integrativa | | | | |
| sanità integrativa | | | | |
| eventuali altri elementi | | | | |

Firmato digitalmente