

**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 telematica aperta per l'affidamento del servizio di ritiro domiciliare di ingombranti per le utenze domestiche nel territorio comunale di Monterotondo con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa sulla base del miglior rapporto qualità/prezzo

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Il/La sottoscritto/a            |  |
| In qualità di (carica sociale)  |  |
| Operatore economico             |  |
| Partita IVA 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  | ART. CCNL |
|   |                      |           | <sup>1</sup><br>In caso di CCNL non equivalente occorre indicare le misure che si intende adottare al fine di garantire l'equivalenza delle tutele |           |
| 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 _____  | ART. CCNL |
|                                 |                      |           | <sup>2</sup><br>In caso di CCNL non equivalente occorre indicare le misure che si intende adottare al fine di garantire l'equivalenza delle tutele |           |
| Disciplina lavoro supplementare |                      |           |  |           |
| Clausole relative               |                      |           |  |           |

<sup>1</sup> Indicare il CCNL utilizzato, come dichiarato nel Modello dichiarazioni integrative

<sup>2</sup> Indicare il CCNL utilizzato, come dichiarato nel Modello dichiarazioni integrative

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| al lavoro a tempo parziale  |  |  |  |  |
| Disciplina lavoro straordinario o con particolare riferimento ai limiti massimi |  |  |  |  |
| Disciplina compensativa delle es festività soppr esse                           |  |  |  |  |
| Durata del periodo di prova   |  |  |  |  |
| Durata del periodo di preav viso  |  |  |  |  |
| Durata del periodo di comport o in caso di malattia e                           |  |  |  |  |

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| infortuni<br>o  |  |  |  |  |
| Disciplina<br>malattia<br>e<br>infortuni<br>o, con<br>particola<br>re<br>riferimen<br>to al<br>riconosci<br>mento di<br>un'event<br>uale<br>integrazi<br>one delle<br>relative<br>indennità |  |  |  |  |
| Disciplina<br>relativa<br>alla<br>maternità<br>e alle<br>indennità<br>previste<br>per<br>l'astensio<br>ne<br>obbligato<br>ria e<br>facoltativ<br>a dei<br>genitori                          |  |  |  |  |
| Monte<br>ore di<br>permessi<br>retribuiti   |  |  |  |  |
| Disciplina<br>relativa<br>alla<br>bilateralità  |  |  |  |  |
| Obblighi<br>di<br>denunzia<br>agli enti<br>previden<br>ziali,<br>inclusa la<br>Cassa  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| edile,<br>assicurati<br>vi e<br>antinfort<br>unistici,<br>inclusa la<br>formazio<br>ne in<br>materia<br>di salute<br>e<br>sicurezza<br>sul<br>lavoro,<br>anche<br>con<br>riferimen<br>to alla<br>formazio<br>ne di<br>primo<br>ingresso<br>e<br>all'aggior<br>namento<br>periodico |  |  |  |  |
| Previden<br>za<br>integrati<br>va  |  |  |  |  |
| Sanità<br>integrati<br>va  |  |  |  |  |
| Eventuali<br>altri<br>elementi   |  |  |  |  |

Firmato digitalmente