

## **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, redatto sulla base delle indicazioni fornite dall'ANAC nella Relazione Illustrativa al Bando Tipo 1/2023, 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

**Oggetto: SERVIZIO DI CUSTODIA, PULIZIA E MANUTENZIONE ORDINARIA DEI CIMITERI COMUNALI DAL 01/07/2024 FINO AL 31/12/2026**

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 di seguito riportato nelle seguenti tabelle di comparazione:

<b>EQUIVALENZA TUTELE ECONOMICHE</b>				
<b>ISTITUTO</b>	<b>CCNL IN ATTI DI GARA</b>	<b>ART. CCNL</b>	<b>CCNL DICHIARATO _____<sup>1</sup></b>	<b>ART. CCNL</b>
retribuzione tabellare annuale				
indennità di contingenza				
EDR				
mensilità aggiuntive				
eventuali ulteriori indennità previste nel CCNL				

<b>EQUIVALENZA TUTELE NORMATIVE</b>				
<b>ISTITUTO</b>	<b>CCNL IN ATTI DI GARA</b>	<b>ART. CCNL</b>	<b>CCNL DICHIARATO _____<sup>2</sup></b>	<b>ART. CCNL</b>
lavoro supplementare e clausole elastiche nel part time				
lavoro straordinario con particolare riferimento ai limiti massimi				
disciplina compensativa delle ex festività soppresse				
durata del periodo di prova				
durata del periodo di preavviso				

<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

durata del periodo di comporto in caso di malattia e infortunio				
a. malattia e infortunio, con particolare riferimento al riconoscimento di un'eventuale integrazione delle relative indennità				
maternità ed eventuale riconoscimento di un'integrazione della relativa indennità per astensione obbligatoria e facoltativa				
monte ore di permessi retribuiti				
bilateralità				
previdenza integrativa				
sanità integrativa				
eventuali altri elementi				

Firmato digitalmente

N.B: Si può ritenere ammissibile uno scostamento marginale limitato a soli due parametri (vedasi Relazione Illustrativa ANAC al Bando Tipo 1/2023)