|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| StemmaComune | COMUNE DI PARTANNA LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI TRAPANIAREA IV - SERVIZI ALLA PERSONA |  |
| Partita I.V.A. 00239820814Via Vittorio Emanuele, 1891028 - PARTANNA (TP) |  |  |

**Dichiarazione di equivalenza delle tutele economiche e normative in caso di applicazione di CCNL diverso da quello indicato dalla Stazione Appaltante**

# PROCEDURA TELEMATICA DI IMPORTO INFERIORE ALLA SOGLIA COMUNITARIA CON R.D.O. SU PIATTAFORMA MEPA, APERTA A TUTTI GLI OPERATORI ABILITATI SUL SITO ACQUINRETEPA MEPA CONSIP MEF (INIZIATIVA MEPA "SERVIZI", CATEGORIA "SERVIZI DI RISTORAZIONE" CPV: 55523100-3 SERVIZI DI MENSA SCOLASTICA), AI SENSI DELL’ART. 71 DEL D.LGS. N. 36/2023 E CON IL CRITERIO DELL’OFFERTA ECONOMICAMENTE PIÙ VANTAGGIOSA AI SENSI DELL’ARTICOLO 108, COMMA 2, LETT. A) DEL MEDESIMO D.LGS. n. 36/2023, SULLA BASE DEL MIGLIOR RAPPORTO QUALITÀ/PREZZO PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA PRESSO LE SCUOLE DELL’INFANZIA E SECONDARIA DI 1° GRADO DEL COMUNE DI PARTANNA A.S. 2024-2025 e 2025-2026 (PERIODO PRESUNTO DAL 28.10.2024 AL 31.05.2025 e dal 27.10.2025 al 29.05.2026).

# Codice CIG: B36BD7CCAE

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_, nella qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della società/impresa individuale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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**

1. l’equivalenza, ai sensi dell’articolo 11, commi 3 e 4 del d.lgs. 36/2023, delle tutele economiche e normative fra il CCNL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che si intende applicare all’appalto oggetto della sopra citata procedura di affidamento (*inserire il CIG solo nei casi di procedura di gara e non anche nei casi di indagine di mercato propedeutica all’affidamento diretto*) ed il CCNL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ individuato dalla stazione appaltante;
2. il CCNL che il sottoscritto intende applicare garantisce ai lavoratori tutele equiparabili a quelle offerte dal CCNL indicato dalla Stazione appaltante; tale equiparabilità si ricava dai seguenti elementi di riferimento messi a raffronto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **EQUIVALENZA ECONOMIC** | **A**  |
| **voci retributive**  | **importi** **CCNL** **previsto dalla SA**  | **importi** **CCNL** **applicato**  | **eventuali note**  |
| Retribuzione tabellare annuale  |   |   |   |
| Indennità di contingenza  |   |   |   |
| EDR-elemento distinto della retribuzione  |   |   |   |
| Mensilità aggiuntive (tredicesima e quattordicesima)  |   |   |   |
| Eventuali ulteriori indennità  |   |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **EQUIVALENZA NORMATIVA**  |  |
| **istituti/disciplina**  | **CCNL previsto dalla SA**  |  | **CCNL applicato**  |
|  | **(SI/NO)**  | **durata**  | **rif. articoli**  | **(SI/NO)**  | **durata**  | **rif. articoli**  |
| Lavoro supplementare e clausole elastiche nel *part-time (indicare il limite massimo percentuale dell’aumento della durata della prestazione di lavoro che il datore di lavoro può richiedere)*  |   |   |   |   |   |   |
| Lavoro straordinario, con riguardo ai limiti massimi  |   |   |   |   |   |   |
| Disciplina compensativa delle ex festività soppresse *(es. riconoscimento permessi individuali)*  |   |   |   |   |   |   |
| Durata del periodo di prova  |   |   |   |   |   |   |
| Durata del periodo di preavviso  |   |   |   |   |   |   |
| Durata del periodo di comporto in caso di malattia/infortunio  |   |   |   |   |   |   |
| Previsione di eventuali integrazioni delle indennità in caso di malattia o infortunio  |   |   |   |   |   |   |
| Regime della maternità, con riguardo alla previsione di integrazioni dell’indennità prevista per astensione obbligatoria o facoltativa  |   |   |   |   |   |   |
| Monte ore permessi retribuiti  |   |   |   |   |   |   |
| Previsione di previdenza integrativa  |   |   |   |   |   |   |
| Previsione di sanità integrativa  |   |   |   |   |   |   |
| Durata del periodo di preavviso  |   |   |   |   |   |   |

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DIGITALE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_