

DICHIARAZIONE DI EQUIVALENZA DELLE TUTELE ECONOMICHE E NORMATIVE DEL CCNL

Procedura aperta per l'affidamento della fornitura, di gas tecnici, miscele e connessi servizi di manutenzione delle reti e degli impianti di distribuzione.

Il/La Sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (___) il ___/___/_____, residente in via _____, n. ____, cap. _____ (___), codice fiscale _____, in qualità di (carica sociale) _____ dell'impresa _____, con sede legale in via _____, n. ____, cap. _____ (___), Codice fiscale _____ e Partita Iva _____;

DICHIARA

l'equivalenza delle tutele economiche e normative fra il CCNL _____ che si intende applicare all'appalto e il CCNL per gli addetti all' "Industria Chimica, chimica farmaceutica, delle fibre chimiche e dei settori abrasivi, lubrificanti e GPL" individuato da ARPAV rispetto ai seguenti parametri:

(barrare ove vi è equivalenza)

- la Retribuzione globale annua (costituita da retribuzione tabellare annuale, indennità di contingenza, Elemento Distinto della Retribuzione – EDR, mensilità aggiuntive e ulteriori indennità previste)

Indica le seguenti retribuzioni del CCNL applicato:

- Per il profilo __ la retribuzione globale annua è pari a: € _____
- Per il profilo __ la retribuzione globale annua è pari a: € _____
- Per il profilo __ la retribuzione globale annua è pari a: € _____

- Disciplina concernente il lavoro supplementare e le clausole elastiche nel part-time

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato: Art. ___ lettera ___

- La 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 superiore alle 250. Lo stesso non possono fare i CCNL sottoscritti da soggetti privi del requisito della maggiore rappresentatività

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato: Art. ___ lettera ___
Art. ___ lettera ___
Art. ___ lettera ___

- Durata del periodo di prova

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato: Art. ___ lettera ___

Durata del periodo di preavviso

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato: Art. ___ lettera ___

Durata del periodo di comporto in caso di malattia e infortunio

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato: Art. ___ lettera ___

Malattia e infortunio, con il particolare riferimento al riconoscimento di un'eventuale integrazione delle relative indennità

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato: Art. ___ lettera ___

Maternità ed eventuale riconoscimento di un'integrazione delle relative indennità per astensione obbligatoria e facoltativa

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato: Art. ___ lettera ___

Monte ore di permessi retribuiti

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato: Art. ___ lettera ___

Bilateralità

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato: Art. ___ lettera ___

previdenza integrativa

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato: Art. ___ lettera ___

sanità integrativa

Indica i seguenti articoli del CCNL applicato: Art. ___ lettera ___

Si allegano estratti del CCNL _____ applicato, relativi agli articoli menzionati.

Firma digitale

Nota: ARPAV può ritenere sussistere l'equivalenza in caso di uno scostamento limitato a soli due parametri.