**Allegato 5**

**MODELLO DICHIARAZIONE EQUIVALENZA DELLE TUTELE**

da compilare e sottoscrivere ai sensi degli articoli 46 e 47   
del DPR 445/2000 da parte del legale rappresentante

alla Stazione Unica Appaltante

dell’Unione Colline Matildiche

**PROCEDURA NEGOZIATA, TRAMITE PIATTAFORMA INFORMATICA SATER DI INTERCENTER, AI SENSI DELL’ART. 50, COMMA 1 LETT. E) DEL D.LGS 36/2023, PER L'AFFIDAMENTO DEL PROGETTO RIVOLTO A PERSONE CON DISABILITA’ RESIDENTI NEL TERRITORIO DELL’UNIONE COLLINE MATILDICHE (RE) DENOMINATO SERVIZIO di AIUTO alla PERSONA (S.A.P.) - PERIODO DAL 01/10/2025 AL 30/09/2027, EVENTUALMENTE PROROGABILE PER ULTERIORI 24 MESI E PROROGA TECNICA MESI 6**

**CIG: B771086481**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_) indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_

in qualità di (Titolare, Legale Rappresentante o Procuratore) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’operatore economico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure, solo in caso di concorrenti aventi sede in altri Stati membri, indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PREMESSO CHE**

- la stazione appaltante, ai sensi dell’art. 11, comma 2, D.Lgs. 36/2023, ha indicato nella documentazione di gara il CCNL sottoscritto dalle rappresentanze sindacali più rappresentative applicabile all’affidamento in oggetto, ovvero “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” cod. CNEL \_\_\_\_\_\_\_;

- lo scrivente operatore economico, ai sensi dell’art. 11, comma 3, D.Lgs. 36/2023, si è impegnato nell’offerta ad applicare un differente contratto, ed in particolare il CCNL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cod. CNEL \_\_\_\_\_\_\_, che deve garantire le stesse tutele di quello indicato dalla stazione appaltante;

Consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative all’affidamento dei contratti pubblici

**DICHIARA**

ai sensi dell’art. 11, comma 4, del D.Lgs. 36/2023, che il suddetto contratto, essendo equivalente, assicura le medesime tutele economiche e normative ai lavoratori di quello indicato dalla Stazione Appaltante all’interno della documentazione di gara, sulla base dei parametri previsti dall’art. 4 dell’Allegato I.01 al Codice, ovvero:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parametri economici** | **Indicare l’articolo e la descrizione del CCNL dichiarato ed applicato** | **Indicare l’articolo e la descrizione del CCNL indicato dalla Stazione appaltante** |
| 1. Retribuzione tabellare annuale (specificare i profili e la relativa retribuzione globale annua) |  |  |
| 1. Indennità di contingenza |  |  |
| 1. Elemento Distinto della Retribuzione – EDR |  |  |
| 1. Eventuali mensilità aggiuntive |  |  |
| 1. Eventuali ulteriori indennità previste |  |  |
| **Parametri normativi** | **Indicare l’articolo e la descrizione del CCNL dichiarato ed applicato** | **Indicare l’articolo e la descrizione del CCNL indicato dalla Stazione appaltante** |
| 1. Disciplina concernente il lavoro supplementare |  |  |
| 1. Clausole relative al lavoro a tempo parziale |  |  |
| 1. Disciplina del lavoro straordinario, con particolare riferimento ai limiti massimi (*con l’avvertenza che solo il CCNL leader può individuare ore annuali di straordinario superiori alle 250. Lo stesso non possono fare i CCNL sottoscritti da soggetti privi del requisito della maggiore rappresentatività*) |  |  |
| 1. Disciplina compensativa relativa alle festività soppresse (*ad esempio attraverso il riconoscimento di permessi individuali*) |  |  |
| 1. Durata del periodo di prova |  |  |
| 1. Durata del periodo di preavviso |  |  |
| 1. Durata del periodo di comporto in caso di malattia e infortunio |  |  |
| 1. Disciplina dei casi di malattia e infortunio, con particolare riferimento al riconoscimento di eventuali integrazioni delle relative indennità |  |  |
| 1. Disciplina relativa alla maternità e alle indennità previste per l’astensione obbligatoria e facoltativa dei genitori |  |  |
| 1. Monte ore di permessi retribuiti |  |  |
| 1. Disciplina relativa alla bilateralità |  |  |
| 1. Monte ore di permessi retribuiti |  |  |
| 1. Disciplina relativa alla bilateralità |  |  |
| 1. Obblighi di denunzia 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 |  |  |
| 1. Previdenza integrativa |  |  |
| 1. Sanità integrativa |  |  |

**ALLEGA**

la seguente documentazione utile al fine di comprovare quanto sopra dichiarato:

- copia del CCNL applicato

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

IL DICHIARANTE

*(firmato digitalmente)*