



**PROVINCIA DI SAVONA**

Via Sormano, 12 - 17100 SAVONA  
Telefono 019/83131 – Fax 019/8313269  
Internet: [www.provincia.savona.it](http://www.provincia.savona.it)  
E-mail: [sua.sv@provincia.savona.it](mailto:sua.sv@provincia.savona.it)  
PEC: [sua.sv@pec.provincia.savona.it](mailto:sua.sv@pec.provincia.savona.it)  
\*\*\*\*\*

**MODELLO C**

**Dichiarazione di equivalenza CCNL**

*Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000*

**OGGETTO: AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO TRASPORTO ALUNNI CON DISABILITA'  
RESIDENTI NELLA PROVINCIA DI SAVONA E FREQUENTANTI LE SCUOLE  
SECONDARIE DI II GRADO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'Impresa \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**

a) 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 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;

b) 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 ECONOMICA			
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 prevista			

EQUIVALENZA NORMATIVA						
istituti/disciplina	CCNL previsto dalla SA			CCNL applicato		
	(SI/NO)	durata	rif. articoli	(SI/NO)	durata	rif. articoli
<b>Lavoro supplementare e clausole elastiche nel part time</b> <i>(indicare il limite massimo percentuale dell'aumento della durata della prestazione di lavoro che il datore di lavoro può richiedere)</i>						

EQUIVALENZA NORMATIVA						
istituti/disciplina	CCNL previsto dalla SA			CCNL applicato		
	(SI/NO)	durata	rif. articoli	(SI/NO)	durata	rif. articoli
<u>Lavoro straordinario</u> , con riguardo ai limiti massimi						
Disciplina compensativa delle ex festività soppresse <i>(es. riconoscimento permessi individuali)</i>						
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						

NOTE:

- Nel caso di raggruppamento temporaneo di imprese già costituito al momento della presentazione dell'offerta, la presente dichiarazione deve essere sottoscritta (pena esclusione) dall'impresa mandataria, qualificata capogruppo, la quale esprime l'offerta in nome e per conto proprio e dei mandanti.
- Nel caso di un raggruppamento temporaneo di imprese non ancora costituito al momento della presentazione dell'offerta, la presente dichiarazione deve essere sottoscritta (pena esclusione) da tutte le imprese che costituiranno il raggruppamento.

ALLEGA

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

**- copia del CCNL applicato o link a cui reperire lo stesso**

Luogo e data. ....

FIRMA

.....

Allegata: copia del documento di identità in corso di validità.

**Avvertenza:**

*Ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 21 e 38, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, numero 445, alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica non autenticata del documento di identità di tutti i soggetti dichiaranti (carta di identità, patente di guida, passaporto, patente nautica, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato).*