

Al Comune di Caorle  
via Roma, 26  
30021 Caorle (VE)

**Oggetto:** appalto integrato di progettazione esecutiva ed esecuzione dei lavori di completamento infrastrutturale della componente teatro del complesso edilizio A. Bafile  
CUP D64H23000880004 – CIG B6971C9B8C  
DICHIARAZIONE DI EQUIVALENZA DEL CCNL APPLICATO  
dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex artt. 46 e 47 d.p.r. 445/2000

...l... sottoscritt... , nat... il ..... a.....,  
residente in..... via..... n. .... in qualità di  
 Titolare       legale rappresentante       procuratore  
 altro (specificare) .....  
dell'operatore economico .....  
con sede legale in....., via..... n. ....,  
con codice fiscale n. .... , partita IVA n. .... ,  
posta elettronica certificata.....  
che partecipa alla gara come:

<input type="checkbox"/>	<b>Impresa individuale, anche artigiana, e società, anche cooperativa</b> (art. 65.2 lett. a del D.Lgs. 36/23)
<input type="checkbox"/>	<b>Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro</b> (art. 65.2 lett. b del D.Lgs. 36/23) (indicare denominazione e P.iva delle consorziate esecutrici) ..... .....
<input type="checkbox"/>	<b>Consorzio tra imprese artigiane</b> (art. 65.2 lett. c del D.Lgs. 36/23) (indicare denominazione e P.iva delle consorziate esecutrici) ..... .....
<input type="checkbox"/>	<b>Consorzio stabile</b> (art. 65.2 lett. d del D.Lgs. 36/23), il quale: (indicare alternativamente) <input type="checkbox"/> partecipa in proprio <input type="checkbox"/> individua la/e consorziata/e esecutrice/i (indicare denominazione e P. Iva) ..... .....
<input type="checkbox"/>	<b>Raggruppamento temporaneo</b> (art. 65.2 lett. e del D.Lgs. 36/23) <input type="checkbox"/> non ancora costituito, con la/e seguente/i impresa/e mandante/i (indicare denominazione e P. Iva) ..... ..... <input type="checkbox"/> già costituito, con la/e seguente/i impresa/e mandante/i (indicare denominazione e P. Iva) ..... ..... (se l'impresa mandante è un consorzio e non indica le consorziate esecutrici, sarà considerata partecipante in proprio)

<input type="checkbox"/>	<p><b>Consorzio ordinario</b> (art. 65.2 lett. f del D.Lgs. 36/23)</p> <p><input type="checkbox"/> non ancora costituito, con la/e seguente/i impresa/e (indicare denominazione e P. Iva)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> già costituito con la/e seguente/i impresa/e (indicare denominazione e P. Iva)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(se la consorziata, a propria volta, è un consorzio e non indica le consorziate esecutrici, sarà considerata partecipante in proprio)</p>
<input type="checkbox"/>	<p><b>Rete di imprese</b> (art. 65.2 lett. g del D.Lgs. 36/23)</p> <p><input type="checkbox"/> dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica, ai sensi dell'art.3, comma 4 - ter, del D.L. del 10 febbraio 2009, n. 5, e costituita dalle imprese che seguono (Indicare denominazione e P. Iva):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> dotata di un organo comune con potere di rappresentanza, ma priva di soggettività giuridica ai sensi dell'art. 3, comma 4-ter, del D.L. del 10 febbraio 2009, n. 5, che concorre per le imprese (Indicare denominazione e P. Iva)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o rete di imprese sprovvista di organo comune, ovvero, se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti che concorre per le imprese (Indicare denominazione e P. Iva)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<input type="checkbox"/>	<p><b>Gruppo Europeo di Interesse Economico (GEIE)</b> (art. 65.2 lett. h del D.Lgs. 36/23) con le seguenti imprese (indicare denominazione e P.Iva)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

#### DICHIARA

(se necessario replicare le dichiarazioni)

di applicare al proprio personale il seguente CCNL ..... (indicare il CCNL applicato) identificato dal codice alfanumerico unico ....., che garantisce le stesse tutele economico e normative rispetto a quello indicato nel disciplinare di gara;

ai fini della prova dell'equivalenza normativa si riportano di seguito i dati relativi al sopra indicato CCNL con riferimento ai seguenti istituti:

Istituti verifica equivalenza normativa	Indicazioni per la compilazione	Disciplina nel CCNL applicato
Lavoro supplementare	Numero massimo ore ...../anno	
Clausole elastiche part time	Numero minimo ore ...../settimanali/annuali	
Lavoro straordinario	Max ore anno	
Ex festività sopresse (permessi individuali)	Indicare la disciplina compensativa	
Durata periodo di prova	Specificare il dato con riferimento a tutti i livelli/qualifiche	
Durata periodo di preavviso	Specificare il dato con riferimento a tutti i livelli/qualifiche	
Durata del periodo di comporto		
Malattia e infortunio	Indicare il trattamento garantito	
Maternità ed eventuale riconoscimento di	Indicare il trattamento garantito	

Istituti verifica equivalenza normativa	Indicazioni per la compilazione	Disciplina nel CCNL applicato
un'eventuale integrazione delle relative indennità per astensione obbligatoria e facoltativa		
Monte ore permessi retribuiti		
Bilateralità	NO/SI (specificare)	
Obblighi di denuncia 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.		
Previdenza integrativa		
Sanità integrativa		

ai fini della prova dell'equivalenza economica si riportano di seguito i dati relativi al sopra indicato CCNL con riferimento alle seguenti voci:

<i>Voci retribuzione globale annua</i>	<i>CCNL indicato negli atti di gara</i>	<i>Diverso CCNL indicato dall'o.e.</i>	<i>Note</i>
<i>Retribuzione tabellare annuale</i>			
<i>Indennità di contingenza</i>			
<i>Edr</i>			
<i>Tredicesima</i>			
<i>Quattordicesima</i>			
<i>Ulteriori indennità</i>			

che l'equivalenza dichiarata si basa sulla seguente documentazione (allegata alla presente dichiarazione):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

....., li .....

L'offerente<sup>1</sup>

.....  
Documento informatico sottoscritto con firma digitale

<sup>1</sup> Nel caso di A.T.I., o consorzio la dichiarazione dovrà essere sottoscritta da tutte le imprese che costituiranno il concorrente.

