

ALLEGATO 5

**Dichiarazione equivalenze delle tutele (eventuale sia per il servizio ad opera del
Concessionario che per i lavori ad opera dell'esecutore lavori)
(BUSTA AMMINISTRATIVA)**

Spett.le
Azienda Sanitaria Universitaria
Friuli Centrale

OGGETTO: Gara a procedura aperta per l'affidamento tramite Partenariato Pubblico Privato della concessione dei servizi energetici e gestionali-manutentivi con contratto EPC (Energy Performance Contract) comprendente interventi di efficientamento energetico ed azioni di riduzione dell'impatto ambientale relativa al:

☐ **LOTTO 1 - strutture all'Alto Friuli CIG BC9B9131AC**

☐ **LOTTO 2 - strutture della Bassa Friulana CIG BC9B91427F;**

(scegliere il lotto di pertinenza della dichiarazione. Barrare entrambe le caselle in caso di partecipazione ad entrambi i Lotti)

Finanza di progetto ai sensi dell'art. 193, co. 1 del D.lgs. n. 36/2023 (ante correttivo 209/2025)

Il sottoscritto _____ nato a _____ (Prov. ____) il _____ residente a _____
(Prov ____) indirizzo C.A.P. _____ in qualità di (Titolare, Legale Rappresentante, Procuratore o Istitore)
_____ 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 _____

Producendo la presente nella sua qualità di *(barrare la situazione che corrisponde alla dichiarazione alla qualità con la quale si rende dichiarazione):*

- ☐ CONCESSIONARIO
- ☐ ESECUTORE DEI LAVORI

PER IL LOTTO _____ / PER ENTRAMBI I LOTTI

(cancellare quanto non pertinente in base alla scelta effettuata)

- 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 **"Aziende metalmeccaniche ed installazione impianti" cod. CNEL C011;**
- 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

PER IL LOTTO _____ / PER ENTRAMBI I LOTTI
(cancellare quanto non pertinente in base alla scelta effettuata)

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 seguenti parametri¹:

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
Retribuzione tabellare annuale (specificare i profili e la relativa retribuzione globale annua)		
Indennità di contingenza		
Elemento Distinto della Retribuzione – EDR		
Eventuali mensilità aggiuntive (tredicesima e quattordicesima)		
Altre 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
Disciplina concernente il lavoro supplementare e le clausole elastiche nel part- time		
Disciplina del lavoro straordinario, con particolare riferimento ai suoi limiti massimi		
Disciplina compensativa delle ex festività sopresse (ad esempio attraverso il riconoscimento di permessi individuali)		
Durata del periodo di prova		
Durata del periodo di preavviso		
Durata del periodo di comporto in caso di malattia e infortunio		
Malattia e infortunio, con particolare riferimento al riconoscimento di un'eventuale integrazione delle relative indennità		

Maternità ed eventuale riconoscimento di un'integrazione della relativa indennità per astensione obbligatoria e facoltativa		
Monte ore di permessi retribuiti		
Bilateralità		
Previdenza integrativa		
Sanità integrativa		

ALLEGA

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

- copia del CCNL applicato;
- *(eventuale ogni altra documentazione comprovante l'equivalenza delle tutele)*
- _____
- _____
- _____

¹ In applicazione delle indicazioni fornite dall'Ispettorato Nazionale del Lavoro con la Circolare n. 2 del 28/07/2020 la stazione appaltante può ritenere sussistente l'equivalenza in caso di uno scostamento limitato a soli due parametri.

IL DICHIARANTE
(firmato digitalmente)