

Allegato F
Dichiarazione di equivalenza delle tutele

**GARA A PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DEL
SERVIZIO DI TESORERIA DEL COMUNE DI DOMODOSSOLA
Periodo 01/01/2026-31/12/2030**

Il sottoscritto					
nato a		il			
Codice fiscale					
residente a	(comune italiano o stato estero)	Cap		Provincia	
indirizzo	 n.				
in qualità di ¹	☐ Legale rappresentante ☐ Procuratore (In caso di procuratore) Numero di procura: _____ del __/__/____: tipo (indicare se generale o speciale) _____				
Autorizzato a rappresentare legalmente il seguente Operatore Economico	 (Ragione sociale dell'Operatore Economico)				
Sede legale	(comune italiano o stato estero)	Cap		Provincia	
indirizzo					
Sede operativa <i>[se diversa dalla sede legale]</i>	(comune italiano o stato estero)	Cap		Provincia	
indirizzo					
Domicilio fiscale <i>[in caso di Operatore Economico non residente e privo di stabile organizzazione in Italia]</i>	(comune italiano o stato estero)	Cap		Provincia	
indirizzo					
Codice fiscale		Partita IVA			
Tel.		PEC			

Partecipante alla procedura di gara in oggetto:

DICHIARA

☐	che il Contratto Nazionale applicato ai propri dipendenti risulta essere _____ _____ (indicare il relativo codice alfanumerico unico di cui all'art. 16quater della Legge 120/2020)
--------------------------	--

¹ Indicare la carica o la qualifica del dichiarante

☐	che il medesimo, essendo equivalente, assicura le medesime tutele economiche e normative ai lavoratori di quello indicato dalla Stazione Appaltante all'interno della documentazione di gara, esprimendo la disponibilità ad ogni verifica in tal senso, secondo quanto stabilito dal D. Lgs 36/2023;
--------------------------	---

ALLEGA

	Documentazione a comprova di quanto sopra dichiarato
---	--

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE:

Il presente documento deve essere compilato, FIRMATO DIGITALMENTE e allegato a Sistema, secondo quanto indicato nel Disciplinare di gara e nelle guide al Sistema