

Soggetto Aggregatore della Regione Abruzzo

**GARA COMUNITARIA A PROCEDURA APERTA FINALIZZATA ALL’ACQUISIZIONE DEL SERVIZIO DI PULIZIA OCCORRENTE ALLE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE ABRUZZO**

**ALLEGATO E**

**MODELLO PROGETTO DI RIASSORBIMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Logo, company name  Description automatically generated | *GARA COMUNITARIA A PROCEDURA APERTA FINALIZZATA ALL’ACQUISIZIONE DEL SERVIZIO DI PULIZIA OCCORRENTE ALLE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE ABRUZZO* |

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e legale rappresentante della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, capitale sociale Euro \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_), iscritta al Registro delle Imprese di \_\_\_ al n. \_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice Ditta INAIL n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Posizioni Assicurative Territoriali – P.A.T. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Matricola aziendale INPS n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in R.T.I. o Consorzio costituito/costituendo con le Imprese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) di seguito denominata “**Impresa**”, per il **LOTTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze amministrative e delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo Decreto, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

tenuto conto di quanto previsto dalla Clausola Sociale di cui al paragrafo 27 del Disciplinare di Gara, di impegnarsi:

* entro 10 (dieci) giorni dall’aggiudicazione, a presentarsi presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, unitamente alla Rappresentanza Sindacale Aziendale e alle Organizzazioni Sindacali sopra menzionate, per un esame congiunto volto a promuovere la ricollocabilità del personale già impiegato, anche mediante l’armonizzazione delle esigenze tecnico-organizzative dell’appalto con l’obiettivo di mantenimento dei livelli occupazionali e di tutti i diritti in essere, come previsto anche dalla legislazione regionale vigente, ivi compreso quanto previsto dall’art.1 c. 42 della l92/2012 con l’esclusione del periodo di prova;
* a far salva l’applicazione della disciplina di miglior favore per i lavoratori, finalizzata al loro riassorbimento, eventualmente contenuta nel contratto collettivo che l’impresa è tenuta ad applicare;
* che compatibilmente con la propria organizzazione aziendale, in attuazione della “Clausola Sociale” ed all’elenco del personale attualmente in servizio predisposto dalla Stazione Appaltante, il “progetto di assorbimento”, atto ad illustrare le concrete modalità di applicazione della clausola sociale, con particolare riferimento al numero dei lavoratori che beneficeranno della stessa e alla relativa proposta contrattuale (inquadramento e trattamento economico), è il seguente:

|  |
| --- |
| **PROGETTO DI ASSORBIMENTO DEL PERSONALE - LOTTO \_\_\_\_\_\_\_** |
| Numero dei lavoratori | Indirizzo Edificio | CCNL utilizzato | Qualifica | Livello | Scatti di anzianità | Ore settimanali di impiego |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_

*Il Documento deve essere firmato digitalmente*

\_\_\_\_\_\_\_\_, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B: le ore settimanali d’impiego devono essere quelle effettive e non teoriche**