

Carta intestata

Il sottoscritto Legale rappresentante della ditta
..... con sede in
a..... CAP..... CF..... P.IVA

dichiara

- ☐ di applicare il seguente Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro
..... indicato nei documenti di gara;
- ☐ di applicare il seguente Contratto Collettivo di Lavoro
..... e che lo stesso garantisce ai dipendenti le stesse tutele di
quello indicato dalla stazione appaltante;
- ☐ di occupare nell'impresa numero dipendenti;
- ☐ di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro delle persone con disabilità e
di aver assolto agli obblighi di cui alla legge 68/1999.

Si impegna, per l'esecuzione delle prestazioni oggetto del contratto e per tutta la sua durata:

- ☐ ad applicare il contratto collettivo nazionale e territoriale indicato da Arpa Piemonte, ovvero
a garantire ai dipendenti le stesse tutele di quello indicato da Arpa Piemonte come da
dichiarazione di equivalenza delle tutele, che viene allegata tra i documenti presentati in sede di
offerta;
- ☐ a garantire la stabilità occupazionale del personale impiegato;
- ☐ a garantire le pari opportunità generazionali, di genere e di inclusione lavorativa per le persone
con disabilità o svantaggiate

Data

Firma digitale