PIANO DI ASSORBIMENTO DEL PERSONALE

# Spett.le ISTITUTO ONCOLOGICO VENETO

 ***Via Gattamelata n. 64***

 ***35129 PADOVA (PD)***

# PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MANUTENZIONE DELLE AREE VERDI DELL’ISTITUTO ONCOLOGICO VENETO, PER IL PERIODO DI 24 MESI – COMMESSA IOV3103.

**CODICE CIG B14F6378D4**

IL SOTTOSCRITTO …………………….……………………………… NATO IL……………………….. A ……

IN QUALITÀ DI……………………………………………………… DELLA SOCIETÀ ……

CON SEDE IN…………………………...… …..

CODICE FISCALE N……………..………………………………… PARTITA IVA N ……………………………………………………………………………..

Al fine di dimostrare il proprio impegno al rispetto della clausola sociale, indicata ai punti 9 e 16 del disciplinare di gara, in relazione all’eventuale affidamento, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze amministrative e delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, previsti dagli artt. 75 e 76 del medesimo DPR, sotto la propria responsabilità

# DICHIARA

che, compatibilmente con la propria organizzazione aziendale, in attuazione della clausola sociale ed all’elenco del personale attualmente in servizio evidenziato nella documentazione allegata al Disciplinare di gara punti 9 e 16, e all’art. 17 del Capitolato Speciale d’Appalto – Parte Amministrativa, 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:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Numero di lavoratori | CCNLutilizzato | Inquadramento (livello contrattuale) | Trattamento economico (retribuzione annualorda) | Ore settimanali di impiego |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

##  , lì

Firma del dichiarante

*(f.to digitalmente)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_