

AVVISO ESPLORATIVO PER LA PRESENTAZIONE DI PROPOSTE DI  
PROJECT FINANCING AD INIZIATIVA PRIVATA (ART. 185, COMMA 15,  
CODICE APPALTI) PER L'AFFIDAMENTO DELLA CONCESSIONE  
AVENTE AD OGGETTO LA RIQUALIFICAZIONE E GESTIONE DEL  
COMPLESSO TURISTICO DI SASSABANEK

ALLEGATO 1

PROGETTO DI ASSORBIMENTO DEL PERSONALE USCENTE

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di (carica sociale) \_\_\_\_\_ della società  
\_\_\_\_\_

sede legale \_\_\_\_\_ sede operativa \_\_\_\_\_

n. telefono \_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

che partecipa alla presente iniziativa nella seguente forma \_\_\_\_\_,

(*indicare una delle forme di partecipazione di cui all'art. 45, comma 2, del codice*)

(*in caso di partecipazione in RTI, Consorzi ordinari o altre forme aggregate*) I dati i dati identificativi e il ruolo di ciascuna  
impresa sono:

\_\_\_\_\_ (mandataria/mandante; capofila/consorzziata) \_\_\_\_\_ (ragione sociale) \_\_\_\_\_

(codice fiscale) \_\_\_\_\_ (sede)

\_\_\_\_\_ (mandataria/mandante; capofila/consorzziata) \_\_\_\_\_ (ragione sociale) \_\_\_\_\_

(codice fiscale) \_\_\_\_\_ (sede)

**Presenta il presente progetto di assorbimento del personale e dichiara di accettare la clausola sociale di cui al d.lgs.  
50/2020**

**1. Volontà di assorbire uno o più membri del personale attualmente impiegato dal Fornitore uscente**

**NO**

**SI**

*In caso di risposta negativa motivare le ragioni per cui non si intende assorbire il personale:*



*Da compilare su carta intestata dell'operatore economico*

*In caso di risposta affermativa compilare le successive sezioni*

- 2. Elenco del personale attualmente impiegato dal Fornitore uscente che si intende assorbire (in base all'allegato 1):**

<b>PROGETTO DI ASSORBIMENTO DEL PERSONALE</b>					
<b>Lavoratore</b>	<b>CCNL utilizzato</b>	<b>Inquadramento (livello contrattuale)</b>	<b>Costo orario di CCNL di riferimento</b>	<b>Trattamento Economico (retribuzione annua lorda)</b>	<b>Ore settimanali d'impiego</b>

- 3. Piani individuali di inserimento professionale (CCNL applicato, inquadramento, retribuzione) e sociale del personale**

- 4. Ricadute positive attese con il progetto in termini di sviluppo e consolidamento professionale e sociale**

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Documento firmato digitalmente**

*(in caso di raggruppamento il documento deve essere firmato da tutti i membri del raggruppamento)*