

	<p>COMUNE DI FIGINO SERENZA</p> <p>Domanda di attivazione lavoro agile</p>	
---	--	---

Il sottoscritto									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza									
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	SNC	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
dipendente del Comune di Figino Serenza									
Settore		Ufficio/Unità operativa		Tipologia di rapporto di lavoro					
				<input type="checkbox"/> indeterminato pieno <input type="checkbox"/> indeterminato parziale (ore ___/___%)		<input type="checkbox"/> determinato pieno <input type="checkbox"/> determinato parziale (ore ___/___%)			
<i>Con durata contrattuale residua maggiore o uguale a 6 mesi</i>									

CHIEDE

al proprio responsabile di Settore l'attivazione di un progetto di lavoro agile per il periodo:

Data inizio	Data fine

La richiesta è indirizzata anche all'ufficio personale.

Avvalendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA	
<input type="checkbox"/>	di aver preso visione e di accettare integralmente quanto definito nel PIAO dell'ente – Sezione n. 3 Organizzazione e capitale umano – Sottosezione n. 3.2. Organizzazione del lavoro agile
<input type="checkbox"/>	di essere consapevole delle responsabilità connesse allo svolgimento della prestazione di lavoro in modalità di lavoro agile.
<input type="checkbox"/>	di impegnarsi a rispettare le policy dell'ente in materia di tutela della salute e sicurezza del luogo di lavoro, di tutela e sicurezza dei dati, di utilizzo delle dotazioni tecnologiche e di servizio fornite.
<input type="checkbox"/>	di trovarsi in una delle seguenti condizioni di priorità per l'accesso al lavoro agile: <ul style="list-style-type: none"> ○ dipendente nei tre anni successivi alla conclusione del periodo di congedo di maternità previsto dall'art. 16 del d. lgs. n. 151/2001 ○ dipendente con figli in condizioni di disabilità ai sensi dell'art. 3, comma 3, della L. n. 104/1992; ○ dipendente con gravi patologie; ○ dipendente con familiari in difficoltà (con patologie/disabilità); ○ dipendente con figli di età inferiore ai 12 anni; ○ dipendente con patologie croniche; ○ dipendente con residenza/dimora abituale in Comune diverso da quello del luogo di lavoro (*)

Dati sul tragitto casa – lavoro (*)	
Comune di residenza/dimora abituale	
Distanza in Km (andata + ritorno)	
Tempo di percorrenza complessivo (in minuti- andata + ritorno)	
Mezzo di trasporto utilizzato	
Disponibilità di collegamento mediante trasporto pubblico (SI/NO)	

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	proposta di progetto di lavoro agile
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali dei dipendenti, pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della richiesta.

Luogo	Data	Il richiedente
Figino Serenza		