AMBITO SOVRACOMUNALE DI INTROD RHÊMES-SAINT-GEORGES E RHÊMES-NOTRE-DAME

| | Al Segretario Al Responsabile del servizio | | |
|------|---|--|--|
| | Domanda di attivazione del Lavoro agile alla prestazione lavorativa ai sensi del PIANO ORGANIZZATIVO DEL LAVORO AGILE TRIENNIO 2025 – 2026. | | |
| I1/1 | La sottoscritto/a | | |
| | servizio presso il comune di | | |
| | n Profilo di Categoria | | |
| | CHIEDE | | |
| mc | poter svolgere la propria attività lavorativa in modalità "agile", secondo i termini, le tempistiche e le dalità da concordare nell'Accordo individuale da sottoscriversi con il Segretario o Responsabile del vizio | | |
| | tal fine, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di chiarazioni mendaci e falsità in atti | | |
| | DICHIARA | | |
| | e l'Amministrazione comunale non dovrà fornirgli alcuna strumentazione tecnologica essendo in ssesso della stessa e, precisamente: | | |
| | DICHIARA ALTRESÌ: | | |
| | (barrare una sola casella corrispondente) | | |
| Di | rientrare nella/e categoria/e di seguito elencate: (all'occorrenza certificate e/o documentate): | | |
| | Lavoratore fragile: soggetto in possesso di certificazione rilasciata dai competenti organi medico-legali, attestante una condizione di rischio derivante da immunodepressione o da esiti da patologie oncologiche o dallo svolgimento di relative terapie salvavita, ivi inclusi i lavoratori in possesso del riconoscimento di disabilità con connotazione di gravità ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104; | | |
| | Lavoratori/trici con figli e/o altri conviventi in condizioni di disabilità certificata ai sensi dell'art. 3 | | |

| | comma 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104; |
|-----|---|
| | Lavoratori/trici con figli conviventi nel medesimo nucleo familiare minori di quattordici anni; |
| | Lavoratori/trici residenti o domiciliati in comuni al di fuori di quello di, tenuto conto della distanza tra la zona di residenza o di domicilio e la sede di lavoro. |
| | INFINE DICHIARA |
| ✓ | di aver preso visione del Piano Organizzativo del Lavoro Agile (POLA) per l'applicazione del Lavoro agile approvato con Deliberazione di Giunta Comunale n del giugno 2022; |
| ✓ | di accettarne tutte le disposizioni previste nel POLA; |
| ✓ | di essere a conoscenza delle norme sulla salute e sicurezza ai fini della prestazione dell'attività lavorativa in modalità agile; |
| ✓ | Individua il seguente luogo ove verrà svolta la prestazione lavorativa in modalità agile: |
| | Residenza; |
| | Domicilio; |
| | Altro luogo (da specificare) |
| | |
| Da | |
| | |
| Fir | ma |