

PROT.

Data:

**ACCORDO INDIVIDUALE  
PER LA PRESTAZIONE LAVORATIVA IN MODALITA' LAVORO AGILE**

**TRA**

**Il Direttore della Struttura** .....

afferre al Dipartimento/Direzione .....

Dott./Dott.ssa .....

**E**

**il/la Dipendente** assegnato/a alla Struttura sopra indicata

Sig.-Sig.ra .....

matricola n. ....

nato/a ..... il .....

residente a .....

lavoratore fragile       altro

dipendente di Asl3 con rapporto di lavoro a tempo:

indeterminato       determinato

e

pieno       parziale verticale (%.....)       parziale orizzontale (%.....)

nella qualifica di .....

nell'ambito del rapporto di lavoro subordinato in essere, fermo restando il trattamento economico, normativo e regolamentare attualmente applicato,

**CONSENSUALMENTE SI DEFINISCE QUANTO SEGUE**

**Dal** ..... **al** ..... il dipendente lavorerà in modalità lavoro agile nelle seguenti **giornate**:

.....  
(con prevalente lavoro in presenza).

Le restanti giornate saranno svolte in presenza.

Le giornate indicate potranno essere modificate in funzione di eventuali necessità di servizio e dell'esigenza di assicurare un ottimale svolgimento delle attività lavorative. L'eventuale modificata sarà comunicata alla struttura alla S.C. Gestione e sviluppo risorse umane tramite la e-mail [lavoro.agile@asl3.liguria.it](mailto:lavoro.agile@asl3.liguria.it).

E' consentito il recesso dal presente Accordo entro 30 gg, da comunicarsi tramite l'invio da parte del recedente dell'avviso di recesso tramite PEC o lettera Raccomandata A/R., salvo giustificati motivi di cui all' art. 19 della L. 81/2017 (lavoratori disabili ai sensi della L. 68/1999 e giustificati motivi).

I giustificati motivi sono i seguenti: mancato svolgimento da parte del lavoratore dell'attività assegnata nei tempi richiesti; malfunzionamento della strumentazione in uso; impossibilità a continuare l'attività presso la sede individuata quale sede per lo svolgimento dell'attività in lavoro agile e indisponibilità di sede alternativa; cambio di attività del lavoratore; sopravvenute esigenze di servizio.

L'attività connessa allo svolgimento del lavoro agile sarà svolta dal dipendente presso il seguente indirizzo:

.....  
(indicare anche se trattasi di residenza, domicilio o altra sede).

Non sono previsti vincoli di orario dell'attività lavorativa prestata in modalità agile. Tuttavia, ai sensi dell'art. 79 c.1. del CCNL Comparto sanità del 2.11.2022, con il presente Accordo si stabilisce che il dipendente sarà contattabile, anche dall'utenza, nelle seguenti fasce orarie:

.....  
Il recapito telefonico presso cui il dipendente è reperibile è il seguente: .....

Le Parti concordano che non potranno essere svolte attività in lavoro agile al di fuori del territorio nazionale.

Ai sensi di quanto consentito dalla normativa, l'attività può essere svolta dal dipendente mediante l'uso di PC e collegamento ADSL di proprietà/disponibilità del dipendente, tramite connessione remota sicura e con le caratteristiche indicate dalla S.C. SIA nell'allegato B "Norme di comportamento nell'utilizzo delle dotazioni informatiche per i dipendenti in lavoro agile".

Le caratteristiche del PC sono le seguenti:

- Tipo di PC in uso:     PORTATILE             FISSO
- Sistema operativo presente sul PC in uso: .....
- Antivirus installato sul PC in uso: .....
- Tipo di rete presente nell'ambiente di lavoro agile: .....

Per lo svolgimento delle attività sotto descritte è necessario l'utilizzo dei seguenti programmi informatici aziendali:

- .....
- .....
- .....

In caso di utilizzo di programmi informatici aziendali, come sopra indicato, il dipendente, qualora non fosse già stato abilitato in precedenza, dovrà, successivamente alla sottoscrizione del presente Accordo da ambo le parti, richiedere alla S.C. SIA, tramite l'indirizzo e-mail [sia@asl3.liguria.it](mailto:sia@asl3.liguria.it), l'attivazione della connessione remota sicura (VPN) e la messa a disposizione dei programmi necessari allo svolgimento della propria attività.

Il dipendente, con la sottoscrizione del presente Accordo, dichiara:

- di aver preso visione ed attenersi scrupolosamente a quanto definito:
  - ✓ nell'ambito del POLA (Piano Operativo Lavoro Agile) vigente;
  - ✓ nei seguenti Allegati al presente accordo:
    - B "Norme di comportamento nell'utilizzo delle dotazioni informatiche per i dipendenti in lavoro agile",
    - C "Informativa sulla salute e sicurezza dei lavoratori in regime di smart working"
    - D "Addendum Privacy - Protezione dei dati personali lavoro agile"

che, debitamente datati e firmati per accettazione, devono essere inviati, come parte integrante del presente accordo, alla S.C. Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane all'indirizzo [lavoro.agile@asl3.liguria.it](mailto:lavoro.agile@asl3.liguria.it) e alla S.C. S.I.A. all'indirizzo [sia@asl3.liguria.it](mailto:sia@asl3.liguria.it).

- di manlevare Asl3 da ogni responsabilità correlata all'utilizzo delle dotazioni informatiche, alla sicurezza e del rispetto della Privacy;
- di aver presentato, se del caso, al proprio responsabile la certificazione con la quale viene riconosciuto "lavoratore fragile";
- di essere consapevole ed accettare la natura temporanea del presente accordo e che lo stesso non determina alcun obbligo per l'Azienda di aderire ad una stipula di Accordo individuale per prestazione lavorativa in modalità agile, alla scadenza del presente Accordo;
- di essere consapevole ed accettare che non potranno essere svolte attività in lavoro agile al di fuori del territorio nazionale.

Il Direttore della Struttura, con la sottoscrizione del presente Accordo, dichiara di aver rispettato le condizioni previste nell'ambito del POLA e nelle circolari aziendali in materia.

In caso di malattia o infortunio, il dipendente deve tempestivamente avvisare il responsabile della struttura di assegnazione con le medesime modalità in vigore per le giornate di lavoro in sede.

Durante le giornate di lavoro agile, le ordinarie funzioni gerarchiche naturalmente inerenti al rapporto di lavoro subordinato sono espletate per via telematica o telefonica.

Durante le giornate di lavoro agile il dipendente è tenuto a svolgere le seguenti attività:

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Tali attività risultano funzionali al raggiungimento dei seguenti obiettivi:

- Smaltimento dell'arretrato come da pianificazione allegata (qualora sia presente arretrato)
- .....
- .....
- .....
- .....

Il raggiungimento degli obiettivi dovrà essere verificato dal responsabile, sulla base di report prodotti e sottoscritti dal dipendente e tenuti agli atti della struttura a cura del responsabile stesso. Il responsabile potrà, altresì, richiedere al dipendente feedback permanente o colloqui periodici con il dipendente.

La sottoscrizione del presente Accordo da parte del Direttore di Struttura equivale all'autorizzazione al lavoro agile nei confronti del dipendente richiedente.

Letto, confermato e sottoscritto.

Genova, lì

**Il Direttore della Struttura**

**Il Dipendente**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_