



REGIONE PIEMONTE

PROVINCIA DI BIELLA

COMUNE DI PORTULA

Frazione Chiesa 36 - 13833 Portula
Tel. 0157158177- Fax 0157158761
rag.portula@ptb.provincia.biella.it
Cod. Fisc. 82001450020 / Part. I.V.A. 00415400027

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE ALL'ESECUZIONE
DELLA PRESTAZIONE DI LAVORO IN MODALITÀ AGILE
Artt. 18 e segg. della L. 22 maggio 2017, n. 81 nonché nel vigente CCNL Funzioni Locali**

Il/la sottoscritto/a _____
C.F. _____ cell. _____ e-mail _____, dipendente a
tempo _____ presso l'Ente _____ sito in
_____ Via/Piazza _____,
Profilo _____, Categoria _____

PREMESSO CHE:

L'Amministrazione ha adottato il "Disciplinare per il lavoro agile", approvato dalla Giunta con deliberazione n. _____ del _____ ;

MANIFESTA

il proprio interesse a svolgere la sua prestazione di lavoro nella modalità di Lavoro Agile, secondo i termini, le tempistiche e le modalità da concordare nell'Accordo individuale da sottoscrivere con il Responsabile del Servizio Personale

DICHIARA INOLTRE

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, di essere:

- ☐ Lavoratrice nei tre anni successivi alla conclusione del periodo di congedo di maternità previsto dall'art. 16 del testo unico delle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità, di cui al D. Lgs. 26 marzo 2001, 19 n. 151;
- ☐ Lavoratrice in stato di gravidanza;
- ☐ Lavoratore/trice 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;
- ☐ 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'art. 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104;
- ☐ Lavoratore/trice residente o domiciliato/a in comune al di fuori di quello di _____, tenuto conto della distanza tra la zona di residenza o di domicilio e la sede di lavoro;
- ☐ Lavoratore/trice con figli conviventi nel medesimo nucleo familiare minori di quattordici anni;
- ☐ Lavoratore/trice non rientrante in alcuna delle precedenti categorie.

Si allega la seguente documentazione:

- _____

- _____
- _____

DICHIARA INOLTRE

- di aver preso visione del sottosezione 3.2 Piano Organizzativo del Lavoro Agile (POLA) e del relativo Disciplinare per l'applicazione del Lavoro agile approvati con deliberazioni di Giunta comunale _____ e di accettare tutte le disposizioni ivi previste;
- di aver preso visione dell'Informativa sulla salute e sicurezza nel lavoro agile allegato al citato Disciplinare.

Il/la sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000.

Luogo, data _____

Firma del dipendente

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 9, comma 1, lett. a) del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), dà il consenso al trattamento dei propri dati personali, anche "particolari" (es. relativi al proprio stato di salute), per le necessità organizzative dell'Amministrazione relative alla gestione del lavoro Agile.

Luogo, data _____

Firma del dipendente
