

COMUNE DI TORRAZZA PIEMONTE

Città Metropolitana di Torino
Piazza del Municipio n. 2 - c.a.p. 10037 P.I. 01769850015
protocollo@torrazzapiemonte.eu
Tel. 011-9181001-2-3-4 Fax. 011-9181019

DOMANDA DI ATTIVAZIONE DEL LAVORO AGILE ALLA PRESTAZIONE LAVORATIVA

Al Sindaco
Al Segretario Comunale

E p.c. Al Funzionario titolare di EQ

La sottoscritta/il sottoscritto _____ in servizio presso il comune di Torrazza Piemonte, con Profilo di _____

CHIEDE

di poter svolgere la propria prestazione lavorativa in modalità "agile", secondo i termini, le tempistiche e le modalità previste dal "Regolamento in materia di lavoro agile" e da concordare nell'Accordo individuale da sottoscrivere con il Segretario comunale.

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

DICHIARA

☐ di non necessitare della strumentazione fornita dall'Amministrazione essendo in possesso della seguente strumentazione tecnologica:

- Pc portatile;
- Telefono cellulare;
- Connessione internet;

☐ di necessitare della strumentazione fornita dall'Amministrazione non essendo in possesso della seguente strumentazione tecnologica:

- Pc portatile;
- Telefono cellulare;
- Connessione internet;

DICHIARA altresì i seguenti criteri di priorità, ovvero:

di rientrare nella/e categoria/e di priorità all'accesso al lavoro agile di seguito elencate (all'occorrenza certificate e/o documentate):

- ☐ essere individuati dal medico del lavoro come soggetti destinatari di specifiche prescrizioni;
- ☐ essere lavoratori con disabilità di cui all'art. 3 comma 3 L. 104/1992;
- ☐ essere lavoratrici nei tre anni successivi alla conclusione del periodo di congedo per maternità (di cui all'art. 18 comma 3 bis L. 81/2017);
- ☐ essere lavoratori con figli in condizioni di disabilità ai sensi dell'art. 3, comma 3, della L. 5.2.1994 n. 104 (di cui all'art. 18 comma 3 bis L. 81/2017);
- ☐ avere nel proprio nucleo familiare una persona con disabilità nelle condizioni di cui all'art. 3 comma 3 L. 104/1992 ovvero essere familiari conviventi di persone immunodepresse o con particolari condizioni di salute;
- ☐ essere lavoratori disabili assunti ai sensi della L. 68/1999;
- ☐ essere genitori di figli di età inferiore ai 14 anni.

RICHIEDE, in alternativa ai precedenti requisiti:

di essere autorizzato/a all'accesso al lavoro agile ai sensi dell'art. 4, comma 2, del regolamento comunale vigente, per le seguenti motivazioni:

.....

Data _____

Firma