



Allegato 1 al Regolamento

Al Direttore/Dirigente Responsabile S.C./S.S.

OGGETTO: Richiesta accesso al “Lavoro Agile”.

NOME E COGNOME: _____

STRUTTURA: _____

(indicare la struttura di assegnazione)

PROFILO: _____

TIPO RAPPORTO:

- TEMPO INDETERMINATO
- TEMPO DETERMINATO

Ai sensi di quanto previsto dal Regolamento Aziendale per lo svolgimento del “Lavoro Agile”,

CHIEDE

L'autorizzazione all'attivazione del Lavoro Agile dal _____ al _____

Per _____ **giorni al mese** non cumulabili, di norma da svolgere secondo la seguente articolazione settimanale _____

Dichiara di essere in possesso dei seguenti criteri di priorità:

- - lavoratori in condizioni di disabilità grave/ fragili e, fino al perdurare dell'obbligo vaccinale, soggetti che beneficiano di esenzione/differimento
- - lavoratori con figli in condizione di disabilità grave
- - lavoratrici in gravidanza fino all'inizio dell'astensione di legge
- - lavoratori con figli fino a 12 anni di età
- - personale pendolare proveniente da Comuni siti ad oltre 30 Km dalla sede di lavoro

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che:

svolgerà la propria attività lavorativa in modalità “lavoro agile” nel seguente luogo:

Via _____ n. _____ Città _____

Torino, _____ Il richiedente _____