DOMANDA DI ATTIVAZIONE DEL LAVORO AGILE

Al Segretario Generale / Al Responsabile del ___ Settore

Al Servizio Personale

SEDE

La/il sottoscritta/o _____ in servizio (di ruolo / a termine) _____ presso (indicare il Settore e Servizio di appartenenza) _____ con Profilo di _____.

CHIEDE

Di poter svolgere la propria prestazione lavorativa in modalità a distanza in lavoro agile secondo i termini, le tempistiche e le modalità da definire nell'Accordo individuale da sottoscrivere con il Responsabile _____

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 disporre della seguente strumentazione tecnologica, conforme alle specifiche tecniche richieste

(specificare);

DICHIARA ALTRESI'

- di aver preso visione del Regolamento per l'applicazione del lavoro a distanza approvato dal Comune di Gradara con deliberazione di Giunta Comunale n. ___ del _____ e di accettare tutte le disposizioni ivi contenute;
- di impegnarsi a prendere visione e rispettare le prescrizioni dell'informativa sulla salute e sicurezza nel lavoro agile che è allegata al Regolamento citato;
- di individuare il seguente luogo per lo svolgimento della prestazione lavorativa a distanza (barrare con una casella e indicare l'indirizzo):

Residenza

_____;

Domicilio

_____;

Altro luogo (da specificare)

_____;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del luogo prescelto;

Data _____

FIRMA