

**ALLEGATO A**

Al Dirigente.....(Al Segretario generale<sup>1</sup>)

e p.c. Al Servizio del Personale

**Oggetto: Domanda di collocamento in lavoro agile**

Il/La sottoscritto/a ..... C.F.....

data nascita ..... comune nascita .....

in servizio presso ..... matr. ....

**CHIEDE**

di poter svolgere la propria prestazione lavorativa in modalità agile, **secondo i termini, le tempistiche e le modalità da concordare nell'accordo individuale da sottoscrivere con il Dirigente (Segretario Generale<sup>1</sup>)**.

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

**DICHIARA**

Di rientrare nella/e categoria/e di seguito elencate (*barrare la/le casella/e corrispondente/i*)

- lavoratori/lavoratrici fragili ossia 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'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104
- lavoratrici nei tre anni successivi alla conclusione del periodo di congedo di maternità previsto dall'articolo 16 del testo unico delle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità, di cui al decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 151
- lavoratori/lavoratrici con figli e/o altri familiari in condizioni di disabilità ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104
- lavoratori/lavoratrici con figli conviventi minori di 14 anni
- lavoratrici in stato di gravidanza
- lavoratori/lavoratrici residenti in comuni al di fuori di Verona

**DICHIARA ALTRESI'**

- di necessitare per lo svolgimento della prestazione lavorativa da remoto, della seguente strumentazione tecnologica fornita dall'Amministrazione: .....

---

<sup>1</sup> Nel caso la domanda sia presentata da un Dirigente

.....

- di non necessitare di alcuna strumentazione fornita dall'Amministrazione essendo in possesso della seguente strumentazione tecnologica (*precisare*)

\_\_\_\_ postazione fissa      \_\_\_\_postazione mobile  
sistema operativo .....

connessione internet con operatore ..... velocità .....

\_\_\_\_ stampante .....    \_\_\_\_ scanner .....

\_\_\_\_ telefono fisso n. ....    \_\_\_\_ telefono mobile n. ....

DICHIARA INFINE

- di aver preso visione del PIAO transitorio approvato con deliberazione del Presidente n....del.....e di accettarne tutte le disposizioni previste;
- di indicare il seguente/i seguenti luogo/luoghi per lo svolgimento in via prevalente/ordinaria della prestazione lavorativa extra sede:

- luogo di residenza/domicilio nel comune di ..... in via ..... n.....
  - altro luogo sito nel comune di..... in via..... n.....
  - per la seguente motivazione .....
- .....
- .....

firma

.....