

DOMANDA DI ATTIVAZIONE DEL LAVORO AGILE ALLA PRESTAZIONE LAVORATIVA

Al Dirigente _____

Il/la sottoscritto/a _____ dipendente a tempo indeterminato/determinato del Comune di Nuoro nel _____ in servizio dal _____ Cat _____ p.e _____ con il profilo di _____ mail istituzionale _____

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. 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 voler svolgere il lavoro presso il proprio domicilio al seguente indirizzo _____
- Di rendersi disponibile a essere contattato per ragioni di servizio e durante l’orario di lavoro prescelto al seguente numero di telefono _____
- Di rendersi disponibile ad essere contattati con altre modalità (es. Videoconferenza)
- Di disporre delle tecnologie dell’informazione e della comunicazione che consentono il collegamento con l’Amministrazione ;
- Di prendere visione e di sottoscrivere l’allegato modulo **“informativa sulla salute e sicurezza nel lavoro agile ai sensi dell’art. 22, comma 1, l. 81/2017”**

DICHIARA

- di avere preso visione del Disciplinare dell’Organizzazione del lavoro agile di cui ad apposita sezione del Piano Integrato di attività e Organizzazione del Comune di Nuoro
- Di impegnarsi a cooperare all’attuazione delle misure di prevenzione di cui al D.Lgs. n. 81/08 e s.m.i. e della legge 22 maggio 2017, n. 81, al fine di fronteggiare i rischi connessi all’esecuzione della prestazione all’esterno dei locali aziendali