

Oggetto: Domanda di attivazione del Lavoro Agile alla prestazione lavorativa ai sensi del Regolamento/Piano approvato con deliberazione della GM n. ___/____.

Il/La sottoscritto/a _____ - dipendente di questo Comune - in servizio presso l'Area _____ - avente profilo di _____ (categoria ___/___)

CHIEDE

di poter espletare la propria prestazione lavorativa in modalità "*agile*", secondo termini, tempistiche e modalità che si andranno a definire nell'Accordo individuale da sottoscrivere con il rappresentante dell'Amministrazione.

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

FA PRESENTE

(barrare la casella corrispondente)

- CHE, per lo svolgimento della prestazione lavorativa da remoto, ha necessità che l'Amministrazione fornisca la seguente strumentazione tecnologica/informatica:

- CHE, per lo svolgimento della prestazione lavorativa da remoto, NON ha necessità che l'Amministrazione fornisca strumentazione tecnologica/informatica, essendo in possesso della stessa e, precisamente:

DICHIARA

(barrare una sola casella che interessa)

- di rientrare nella/e categoria/e di seguito elencate: (all'occorrenza certificate e/o documentate):
1. lavoratori fragili: soggetti 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;

2. lavoratori con figli e/o altri conviventi in condizioni di disabilità certificata ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 5 febbraio 1992, n.104;
3. lavoratori 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;
4. lavoratrici in stato di gravidanza;
5. lavoratori con figli conviventi nel medesimo nucleo familiare minori di quattordici anni;
6. lavoratori residenti o domiciliati al di fuori del territorio del Comune di Gildone, tenuto conto della distanza tra la zona di residenza o di domicilio e la sede di lavoro;
7. lavoratori che abbiano avuto un contatto con soggetto positivo al COVID -19 o accusino sintomi lievi riconducibili al COVID-19 nelle more dell'effettuazione del tampone o siano in quarantena/isolamento fiduciario.

ATTESTA

- di aver preso visione del Piano Organizzativo del Lavoro Agile (POLA) per l'applicazione del Lavoro agile, approvato con deliberazione della GM n. ____/____;
- di conoscere il vademecum - di AGID - per lavorare in line in sicurezza, allegato del P.O.L.A. approvato;
- di accettare tutte le disposizioni di regolamentazione dell'istituto in esso previste;
- di essere a conoscenza - ai fini della prestazione dell'attività lavorativa in modalità agile - delle norme in materia di salute e sicurezza, di cui all'informativa allegata al P.O.L.A. approvato;

COMUNICA

(barrare una sola casella che interessa)

CHE - da remoto – la prestazione lavorativa sarà espletata presso il seguente luogo:

- propria residenza in _____(____) alla via _____ n. ____;
- proprio domicilio in _____(____) alla via _____ n. ____;
- altro luogo (da specificare) in _____(____) alla via _____ n. ____.

Data

_____, lì _____._____

Firma
