

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DEL LAVORO AGILE ALLA PRESTAZIONE LAVORATIVA

Al Responsabile dell'Area

E p.c. All'Ufficio Personale

Io sottoscritto/a _____ in servizio
 presso (indicare l'Area di appartenenza) _____
 con Profilo di _____ Categoria _____

- a tempo indeterminato
- a tempo determinato dal _____ e fino al _____

CHIEDO

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 Responsabile di Area,

- Nelle giornate _____
- A decorrere dal _____ fino al _____ (massimo 6 mesi)
- Numero di telefono per la contattabilità _____

Dotazione tecnologica:

- personale
 (smartphone, tablet, altro....) _____

- fornito dall'Ente
PC PORTATILE

- Nel luogo seguente:

Infine, DICHIARA

- di aver preso visione della sezione del PIAO, sezione Organizzazione del lavoro agile, approvato con deliberazione di Giunta Comunale _____;
- di accettare tutte le disposizioni previste nella relativa Disciplina/Regolamento;
- di aver preso visione dell'Informativa sulla salute e sicurezza nel lavoro agile di cui alla citata Disciplina/Regolamento;
- di aver preso visione dell'Informativa resa ai sensi dell'art 13 del RGPD (Regolamento Generale Protezione Dati) 2016/679.

Data _____

Firma del richiedente
