

**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

\_\_\_\_\_