

**ACCORDO INDIVIDUALE PER PRESTAZIONE IN LAVORO AGILE**

TRA

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_, inquadrata/o nel profilo professionale  
\_\_\_\_\_ attualmente in servizio presso \_\_\_\_\_

E

- Il Direttore/Responsabile di settore \_\_\_\_\_

**PREMESSO**

che le parti hanno preso visione del contenuto previsto nel PIAO del Consorzio Progetto Solidarietà, nella sezione 3.2 ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO AGILE (approvato con deliberazione del Consiglio di Amministrazione n.6/2023 del 30.03.2023) per l'applicazione di lavoro agile

**SI CONVIENE**

che il/la Sig/ra \_\_\_\_\_ è ammesso/a a svolgere la prestazione lavorativa in modalità agile nei termini ed alle condizioni di seguito indicate ed in conformità alle prescrizioni stabilite nel Disciplinare sopra richiamato.

**Altresì le parti convengono quanto segue:**

- Data di avvio prestazione lavoro agile: \_\_\_\_\_ Data di fine della prestazione lavoro agile: \_\_\_\_\_

- Durata dell'accordo:  
\_\_\_\_\_

- Ai fini dello svolgimento dell'attività lavorativa in modalità agile da remoto, si prevede l'utilizzo della seguente dotazione:

◆ Dotazione informatica di proprietà/nella disponibilità del dipendente (indicare genericamente la strumentazione necessaria allo svolgimento dell'attività):  
\_\_\_\_\_

◆ Eventuale dotazione informatica fornita dall'Amministrazione:  
\_\_\_\_\_

- L'amministrazione ha consegnato un dispositivo di telefonia mobile: SI NO.

- Domicilio di svolgimento della prestazione lavorativa (domicilio del lavoro agile):  
\_\_\_\_\_

- Numero dei giorni o giorni specifici su base settimanale/plurisettimanale/mensili individuati per lo svolgimento della prestazione di lavoro in modalità agile

---

- Fascia di contattabilità obbligatoria del dipendente durante tutto l'arco della prestazione lavorativa.

Numero di telefono ai fini della contattabilità \_\_\_\_\_;

Deviazione di chiamata: SI NO .

Schema di Progetto: Allegato B1, parte integrante del presente Accordo.

Con riguardo alle forme di esercizio del potere direttivo del datore di lavoro si prevedono le seguenti modalità di monitoraggio e di relazione del dipendente riguardo l'attività lavorativa svolta in forma agile: (report e/o riunioni periodiche)

---

L'amministrazione si riserva di richiedere la presenza in sede del dipendente in qualsiasi momento per esigenze di servizio rappresentate dal Responsabile di riferimento. Qualora impossibilitato al momento della richiesta, il dipendente è in ogni caso tenuto a presentarsi in sede entro le 24 ore successive.

NOTE eventuali: ai sensi dell'art. 9, co. 6 e co. 8, del Disciplinare, individuare le modalità di reperibilità ed esplicitare le esigenze di servizio sull'alternanza presenza/lavoro agile nella medesima giornata lavorativa: \_\_\_\_\_

La prestazione lavorativa è eseguita entro i limiti di durata massima dell'orario di lavoro giornaliero e settimanale derivanti dalla legge e dalla contrattazione collettiva.

Fatte salva la contattabilità di cui all'art. 9, al lavoratore in modalità agile è garantito il rispetto dei tempi di riposo giornalieri e settimanali nonché il "diritto alla disconnessione" dalle strumentazioni tecnologiche in senso verticale e bidirezionale (verso i propri responsabili e viceversa), oltre che in senso orizzontale, cioè anche tra colleghi e si applica al di fuori della predetta contattabilità salvo casi di comprovata urgenza, nonché dell'intera giornata di sabato, di domenica e di altri giorni festivi.

Il dipendente si impegna al rispetto di quanto previsto nell'Informativa sulla salute e sicurezza nel lavoro agile di cui, con la sottoscrizione del presente accordo, conferma di averne preso visione, come già peraltro dichiarato in sede di presentazione dell'istanza.

Il PIAO, i documenti informativi e la documentazione interna sono consultabili sulla pagina intranet del Consorzio Progetto Solidarietà <https://www.consorzioprogettosalidarieta.it/amministrazione-trasparente/altri-contenuti/corruzione>

Data \_\_\_\_\_

**Firma del dipendente**

**Firma del Direttore/Responsabile di Settore**