

# ALL. A all'apposita sezione del P.I.A.O. 2023-2025

Al Responsabile del Settore

---

**Oggetto: Domanda di attivazione del Lavoro Agile alla prestazione lavorativa ai sensi della disciplina in materia contenuta nell'apposita sezione del PIAO 2023-2025, approvato con Deliberazione di Giunta Comunale n. \_\_ del \_\_\_\_.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio  
presso \_\_\_\_\_  
con profilo prof. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Di poter svolgere la propria attività lavorativa presso il Comune di Campi Salentina in modalità "agile", secondo i termini, le tempistiche e le modalità da concordare nell'Accordo individuale da sottoscrivere con il Responsabile di Settore.

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

## DICHIARA

**(barrare la casella corrispondente)**

- che per lo svolgimento della prestazione lavorativa agile, l'Amministrazione dovrà fornirgli la seguente strumentazione tecnologica e precisamente:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- che l'Amministrazione comunale non dovrà fornirgli alcuna strumentazione tecnologica essendo in possesso della stessa e, precisamente:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## INFINE DICHIARA

- di aver preso visione del Piano Organizzativo del Lavoro Agile (POLA) per l'applicazione del Lavoro agile contenuto nell'apposita sezione del P.I.A.O. 2023-2025 approvato con Deliberazione di Giunta Comunale n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_;
- di accettarne tutte le disposizioni previste nel suddetto piano;
- di essere a conoscenza delle norme sulla salute e sicurezza ai fini della prestazione dell'attività lavorativa in modalità agile
- Individua il seguente luogo ove verrà svolta la prestazione lavorativa in modalità agile:
  1. Residenza \_\_\_\_\_
  2. Domicilio \_\_\_\_\_

3. Altro luogo (da specificare) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_