

Spett.le
Unione Montana Valle Stura
Via Divisione Cuneense, 5
12014 – Demonte (CN)

DOMANDA PER L'ATTIVAZIONE DEL “LAVORO AGILE (LA)”

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ IN SERVIZIO PRESSO L’UFFICIO
_____ NELLA CAT. _____ A TEMPO PIENO/PARZIALE (INDICARE N. ORE
E ARTICOLAZIONE SETTIMANALE) _____
RESIDENTE A _____ IN VIA _____;

VISTE

Le disposizioni organizzative urgenti per lo svolgimento della prestazione di lavoro “Lavoro Agile – LA” (Allegato A).

CHIEDE

- di poter svolgere la propria prestazione lavorativa nella modalità in LA;

DICHIARA

Di essere in una delle seguenti condizioni di vita personale:

- Lavoratori portatori di patologie che rendono maggiormente esposti al contagio del virus (es. immunodepressi, diabetici, ecc.);
 Lavoratori sui quali grava la cura dei figli minori fino all’età di 14 anni, a seguito della chiusura delle scuole, asili nido e servizi educativi
 Lavoratori che generalmente si avvalgono dei servizi pubblici di trasporto per raggiungere la sede lavorativa;

Di chiedere l’attivazione del “lavoro agile – (LA)” per la seguente motivazione:

(il dipendente che non è nelle condizioni sopra indicate può presentare la domanda, indicando la motivazione

Nei seguenti giorni (*apporre la X nei giorni richiesti*) e/od orari:

LUNEDÌ	
MARTEDÌ	
MERCOLEDÌ	
GIOVEDÌ	
VENERDÌ	

E DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, quanto segue:

- Di utilizzare una rete internet di propria disponibilità senza oneri a carico dell'Ente;
- di mettere a disposizione il proprio personal computer (o il proprio device) funzionante e usare un buon antivirus, un firewall e un antispyware/anti malware o di utilizzare i dispositivi forniti dall'amministrazione nel rispetto delle disposizioni del Regolamento relative al corretto utilizzo dei medesimi;
- di poter svolgere in LA le attività, indicando i rispettivi software o gli applicativi necessari in uso presso l'Ente:

ATTIVITA'	SOFTWARE APPLICATIVI

- di prendere atto che potrà essere contattato/a nella fascia oraria concordata con il proprio dirigente di riferimento al seguente numero di telefono _____, indicando inoltre per ogni altra esigenza la seguente mail privata _____;
- di garantire lo svolgimento dell'attività lavorativa in condizioni di sicurezza e riservatezza, nel rispetto delle prescrizioni legali in materia di tutela della sicurezza e della salute dei lavoratori, salubrità dei luoghi di lavoro ai sensi del D. Lgs. n. 81/2008;
- di essere consapevole che qualora l'urgenza di contenimento della malattia infettiva diffusiva COVID- 19 termini, l'autorizzazione eventualmente rilasciata dal direttore dell'area risorse finanziarie decade;
- di accettare integralmente quanto previsto dalle Disposizioni organizzative urgenti per l'attivazione del "lavoro agile (LA)";
- di essere disponibile a fornire la documentazione attestante le condizioni per le quali si richiede il "lavoro agile", che potrebbe essere richiesto dall'Ente anche a seguito della valutazione della domanda; di accettare che in assenza della presentazione della documentazione di cui al punto precedente l'accesso al "lavoro agile (LA)", verrà negato;
- di manifestare il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del decreto n.101/18 del 10 agosto 2018 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)" e s.m.i., per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data, _____

Firma del Dipendente _____