



CITTÀ DI SANTENA

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

PIANIFICAZIONE LAVORO AGILE - MESE DI _____

Settimana _____

Al responsabile del servizio personale

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ Residente a _____

Via _____ n. _____

Domiciliato (solo se diverso dalla residenza) _____

Via _____ n. _____

cellulare _____ in servizio presso l'Ufficio _____

COMUNICA

a seguito dell'autorizzazione ad effettuare n. _____ giorni alla settimana di lavoro agile, di aver prestato l'attività lavorativa in smart working nei seguenti giorni

GIORNO	Orario effettuato	Eventuale pausa

Si precisa che l'attività svolta è stata comunicata nel dettaglio alla Posizione Organizzativa di Riferimento.

li _____

Il Dipendente

VISTO – La Posizione Organizzativa
