

All. B al PIAO

AMBITO SOVRACOMUNALE  
DI INTROD RHÊMES-SAINT-GEORGES E RHÊMES-NOTRE-DAME

Al Segretario

Al Responsabile del servizio \_\_\_\_\_

**Domanda di attivazione del Lavoro agile alla prestazione lavorativa ai sensi del PIANO ORGANIZZATIVO DEL LAVORO AGILE TRIENNIO 2022 – 2024 approvato con Deliberazione di Giunta comunale N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ 2022.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso il comune di \_\_\_\_\_

con Profilo di \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

Di poter svolgere la propria attività lavorativa in modalità "agile", secondo i termini, le tempistiche e le modalità da concordare nell'Accordo individuale da sottoscrivere con il Segretario o Responsabile del servizio \_\_\_\_\_.

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

**DICHIARA**

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESI':**

*(barrare una sola casella corrispondente)*

**Di rientrare nella/e categoria/e di seguito elencate:** (all'occorrenza certificate e/o documentate):

- Lavoratore fragile:** soggetto in possesso di certificazione rilasciata dai competenti organi medico-legali, attestante una condizione di rischio derivante da immunodepressione o da esiti da patologie oncologiche o dallo svolgimento di relative terapie salvavita, ivi inclusi i lavoratori in possesso del riconoscimento di disabilità con connotazione di gravità ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge

5 febbraio 1992, n. 104;

- Lavoratori/trici con figli e/o altri conviventi in condizioni di disabilità certificata ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104;
- Lavoratori/trici con figli conviventi nel medesimo nucleo familiare minori di quattordici anni;
- Lavoratori/trici residenti o domiciliati in comuni al di fuori di quello di \_\_\_\_\_, tenuto conto della distanza tra la zona di residenza o di domicilio e la sede di lavoro.

### **INFINE DICHIARA**

- ✓ di aver preso visione del Piano Organizzativo del Lavoro Agile (POLA) per l'applicazione del Lavoro agile approvato con Deliberazione di Giunta Comunale n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_ giugno 2022;
- ✓ di accettarne tutte le disposizioni previste nel POLA;
- ✓ 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:

Residenza \_\_\_\_\_;

Domicilio \_\_\_\_\_;

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_