

Allegato A - Domanda di attivazione lavoro agile

Al Direttore/Responsabile della struttura

Il/La sottoscritto/a _____ matr. _____
in servizio presso _____
con profilo di _____ Area _____

CHIEDE

di poter svolgere la propria prestazione lavorativa in modalità di lavoro agile, nel rispetto del regolamento aziendale adottato con deliberazione n. _____ del _____ e secondo i termini, le tempistiche e le modalità che saranno definite nell'Accordo individuale.

A tal fine, valendomi della facoltà concessa dagli artt. 46 e 47 del DPR n.445/2000 ed a conoscenza che:

- in caso di dichiarazioni mendaci saranno applicate nei miei confronti le sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR. 445/2000;
- in caso di dichiarazioni non veritiere, è prevista la decadenza dal beneficio eventualmente conseguito ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

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

- dipendenti "fragili" in possesso di certificazione, rilasciata dai competenti organi medico-legali, attestante una condizione di rischio secondo la normativa vigente compresi i lavoratori in possesso del riconoscimento di disabilità con connotazione di gravità (articolo 3, comma 3, della L. 104/1992) o di certificazione del medico competente che ne raccomanda la fruizione;
- dipendenti con figli fino a 12 anni di età;
- dipendenti con figli, senza limiti di età, in condizioni di disabilità ai sensi dell'art. 3, co. 3 della L. n. 104/92;
- lavoratrici in stato di gravidanza;
- condizione di lavoratrice nei tre anni successivi alla conclusione del periodo di congedo di maternità di cui all'art. 16 del D.Lgs 151/2001;
- lavoratrici che fruiscono dei congedi in favore delle vittime di violenza di genere di cui all'art. 24 del D. Lgs. n. 80/2015 in quanto inserita in percorsi di protezione;
- lavoratori che assistono un familiare convivente con handicap in situazione gravità (articolo 3, comma 3, della L. 104/1992);
- maggiore tempo di percorrenza per raggiungere la sede di lavoro;
- minore fruizione di giornate di lavoro agile nell'anno precedente;
- livello di autonomia operativa e decisionale del richiedente rispetto alla progettualità proposta.

*** I requisiti di priorità devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda; il possesso delle suddette condizioni non attribuisce alcun diritto allo svolgimento del lavoro agile ma esclusivamente una priorità rispetto agli altri dipendenti.**

DICHIARA

di non necessitare di alcuna strumentazione fornita dall'azienda essendo in possesso della seguente strumentazione tecnologica personale che rispetta i requisiti minimi di sicurezza indicati nella procedura operativa VPN;

di necessitare per lo svolgimento della prestazione lavorativa da remoto della seguente strumentazione tecnologica fornita dall'azienda**:

**** La ASL fornirà l'idonea dotazione tecnologica compatibilmente con le disponibilità esistenti (l'autorizzazione verrà temporaneamente sospesa in caso di indisponibilità della strumentazione).**

DICHIARA

- di aver preso visione del regolamento aziendale sul lavoro agile approvato con deliberazione n. _____ del _____ e di accettare tutte le disposizioni in esso previste.

Individua il seguente luogo per lo svolgimento della prestazione lavorativa in modalità agile (barrare una casella ed indicarne l'indirizzo):

Residenza _____

Domicilio _____

CONTATTO TELEFONICO: _____

INDIRIZZO VNC PC AZIENDALE: _____

E-MAIL AZIENDALE (o se mancante personale): _____

Data _____ Firma richiedente _____

Il sottoscritto Dott. _____, Responsabile/Direttore della struttura

vista la richiesta di cui sopra;
verificati i presupposti e le condizioni per l'attivazione del lavoro agile previsti dal vigente regolamento aziendale;

AUTORIZZA

lo svolgimento della prestazione lavorativa in lavoro agile secondo i termini, le tempistiche e le modalità definite nell'accordo individuale allegato alla presente.

Ovvero

NON **AUTORIZZA** per la seguente motivazione:

FIRMA DEL DIRETTORE/RESPONSABILE

La presente richiesta e l'accordo individuale vanno trasmessi alla S.C. Gestione Risorse Umane e Sviluppo organizzativo per i successivi adempimenti.