(da presentare al protocollo)

# Al Dirigente dell’Area

**e p.c.**

# al Responsabile del Servizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Domanda di attivazione del lavoro agile ai sensi della Disciplina per il lavoro agile, approvata con deliberazione di Giunta comunale n. 45 del 13 aprile 2021, e della relativa sottosezione del PIAO approvato con delibera di Giunta Comunale n. 8 del 31 gennaio 2023

Il/La sottoscritto/a in servizio presso (*indicare il Servizio/Area di appartenenza*)

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

con Profilo , Categoria

# CHIEDE

Di poter svolgere la propria prestazione lavorativa in modalità “agile”, secondo i termini, le tempistiche e le modalità da concordare nell’Accordo individuale da sottoscriversi con il Dirigente.

# 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*)

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

* patologie croniche con scarso compenso clinico e con particolare connotazione di gravità, in presenza delle quali la prestazione lavorativa è normalmente svolta in modalità agile, come definite dal DM del Ministro della Salute 4 febbraio 2022
* Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DICHIARA inoltre

* di aver preso visione della Disciplina per l’applicazione del lavoro agile approvata con la deliberazione di Giunta comunale n. 45 del 13 aprile 2021, delle Disposizioni per gli Utenti per l’Utilizzo delle Dotazioni informatiche (DUDI) e delle Istruzioni operative per i designati e soggetti autorizzati al trattamento – lavoro agile, predisposte dal DPO il 31/07/2020
* di accettarne tutte le disposizioni previste
* di aver preso visione dell’Opuscolo informativo salute e sicurezza dei lavoratori in lavoro agile

Indica i luoghi per lo svolgimento della prestazione lavorativa in modalità agile (barrare le relative caselle ed indicare l’indirizzo completo):

* Residenza
* Domicilio o Altro luogo (da specificare)

Richiede, infine, lo svolgimento del lavoro in modalità agile nella seguente giornata durante la settimana: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Data Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_