

ISTANZA PER L'AMMISSIONE AL LAVORO AGILE PER IL PERIODO EMERGENZIALE COVID-19

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ codice fiscale _____ dipendente presso
(ente)_____ in servizio presso (servizio/unità operativa)
_____ [Dirigente/apicale di riferimento_____]

consapevole delle conseguenze civili e penali cui incorre in caso di dichiarazione false o mendace,
ai sensi del D.P.R 445/00

CHIEDE

di poter svolgere la propria prestazione lavorativa in modalità agile per il periodo temporaneo ed emergenziale, secondo quanto specificato nel documento "*Disciplinare per l'adozione del lavoro agile quale misura di contrasto all'emergenza covid-19*" di cui dichiara di conoscere ed accettare il contenuto in ogni sua parte.

A TAL FINE DICHIARA (barrare le caselle corrispondenti)

Di rientrare nella/e categoria/e di seguito elencate che danno priorità nell'accesso alle modalità di lavoro agile (all'occorrenza certificate e/o documentate):

- lavoratori/trici ultra sessantacinquenni o che per condizioni di salute rientrino nelle "categorie" di cui all'art. 3 comma 1 lett.b del DPCM 8 marzo 2020;
- lavoratrici nei 3 anni successivi alla conclusione del congedo di maternità (art. 16 Dlgs.151/01);
- lavoratori/trici con figli con disabilità ai sensi dell'art.3 comma 3 Legge 104/92;
- lavoratori/trici con invalidità a titolo personale ai sensi della Legge 104 del 1992;
- lavoratrici in stato di gravidanza;
- lavoratori/trici con necessità di assistere genitori, il coniuge o convivente, i figli fino a 14 anni di età e gli altri familiari conviventi senza possibilità di alternativa assistenza [il genitore dovrà dichiarare che l'altro genitore non usufruisce nel medesimo periodo e per gli stessi giorni di istituti che consentono l'astensione dal lavoro (congedi, permessi etc) o del lavoro agile].
- lavoratori/trici che si avvalgono di servizi pubblici di trasporto per raggiungere la sede lavorativa

OPPURE

- resto dei dipendenti.

INFINE DICHIARA (barrare le caselle)

- di impegnarsi a svolgere l'attività in Lavoro agile nel rispetto delle disposizioni contenute

nel disciplinare;

- di avere a disposizione idonea dotazione minima per lo svolgimento del lavoro agile;

oppure

- di NON avere a disposizione dotazione minima per lo svolgimento del lavoro agile;
- di garantire in particolare tutte le condizioni di cui ai punti 7 e 8 del documento d'indirizzo inerenti in particolare la postazione di lavoro e le attrezzature.

ESPRIME PREFERENZA PER
(barrare le caselle)

lo svolgimento del lavoro agile su turnazioni di intere settimane (cinque giorni su cinque) presso il domicilio individuato;

lo svolgimento dell'attività lavorativa in modalità agile presso il domicilio individuato nei SEGUENTI giorni della settimana, svolgendo la residua parte della prestazione lavorativa presso la sede dell'ufficio secondo l'ordinario orario di lavoro:

LUNEDÌ

MARTEDÌ

MERCOLEDÌ

GIOVEDÌ

VENERDÌ

Recapito pec/mail per comunicazioni _____

Con la firma del presente autorizza l'Unione Valdera al trattamento dei miei dati personali forniti ai fini della gestione della presente procedura nel rispetto delle disposizioni contenute nel D.Lgs. n. 101 del 10 agosto 2018 di adeguamento al Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016.

Data _____

Firma _____