

Modello di Istanza per l'accesso al Lavoro agile

Al Direttore del Dipartimento _____ (oppure) Alla/Al Dirigente del Servizio _____

La/Il sottoscritta/o (nome e cognome della lavoratrice/del lavoratore agile) – nata/o a _____ il _____ C.F. _____
residente a _____ qualifica _____, in forza al Servizio/Ufficio _____, consapevole delle conseguenze civili e penali in cui incorre in caso di dichiarazione falsa o mendace, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445:

DICHIARA

- ✓ Di essere in possesso di dotazione informatica adeguata alle attività da espletare in modalità agile e di connessione *internet*;
- ✓ Di essere preposta/o allo svolgimento di attività che possono essere svolte in modalità agile;

CHIEDE

- ✓ Di essere ammessa/o all'espletamento in modalità agile dell'attività lavorativa, al di fuori della sede di lavoro abituale, compatibilmente con la tipologia di attività assegnate e con le esigenze organizzative del Servizio/Ufficio di appartenenza e conformemente al Disciplinare del Lavoro Agile approvato con DGR n. [•] del [•], della normativa nazionale e del CCNL/CDI vigenti;
- ✓ Di poter svolgere la propria attività di lavoro in modalità agile:
 - per n. [•]¹ giornate a settimana, preferibilmente nei giorni di _____/_____;
 - per un totale di n. [•]² ore a settimana;
 - per una durata pari a n. [•]³ mesi;
 - con decorrenza dal [•].

A TAL FINE DICHIARA

- ✓ Che il luogo prevalente presso il quale svolgerà la propria attività lavorativa in modalità agile è _____
- ✓ Di avvalersi, per lo svolgimento dell'attività lavorativa in modalità agile, della propria dotazione informatica, composta da (barrare la/le caselle corrispondenti):
 - ☐ pc fisso;
 - ☐ pc portatile;
 - ☐ tablet;
 - ☐ smartphone;
 - ☐ stampante;
 - ☐ scanner;
 - ☐ connessione dati.
- ✓ Di impegnarsi ad adottare tutte le precauzioni idonee a impedire la visualizzazione da parte di estranei e/o la dispersione dei dati e delle informazioni trattate e di attenersi ad ogni indicazione/prescrizione che l'Amministrazione vorrà fornire.

_____, li _____

LA LAVORATRICE/IL LAVORATORE

¹ Valore massimo = **2 giornate** a settimana

² Valore massimo = **15 ore**

³ Valore massimo = **6 mesi**