

Pec: _____

OGGETTO: Istanza di attivazione del Lavoro Agile

Il/La sottoscritto/a _____

In servizio presso _____

con Profilo professionale di _____

area professionale _____

e-mail _____ cellulare _____

CHIEDE

Con riferimento:

- alla Deliberazione del Presidente della Provincia n. 50 del 20.02.2023 di approvazione del Regolamento e del Piano di Organizzazione del Lavoro Agile (POLA);
- all'avviso approvato con determinazione _____ del _____ del Servizio Gestione Giuridica del Personale, Pari Opportunità;

Di poter svolgere la propria prestazione lavorativa in modalità agile, secondo i termini, le tempistiche e le modalità da concordare nell'Accordo individuale

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

DICHIARA

di aver preso visione e di accettare le norme del Regolamento e per l'applicazione del Lavoro agile e del POLA di cui alla Deliberazione del Presidente n. 50 del 20.02.2023;

di effettuare la prestazione di lavoro agile presso il seguente indirizzo:

strumentazione tecnologica fornita dall'Amministrazione:

Di non necessitare di alcuna strumentazione fornita dall'Amministrazione essendo in possesso della seguente strumentazione tecnologica:

Di poter svolgere le seguenti attività previste nel POLA approvato con DP n. 50/2023;

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

- a) dipendente in situazione di disabilità psico-fisica ovvero in particolare situazione patologica, anche transitoria, rispetto alla quale la durata della permanenza in ambiente di lavoro derivante dalla prestazione lavorativa ordinaria o il raggiungimento della sede di lavoro espone maggiormente a rischio di aggravamenti o ricadute (*c.d. lavoratori fragili*). Tali situazioni devono essere documentate attraverso la produzione di certificazione proveniente da medici di una struttura pubblica;
- b) dipendente con familiari in condizioni di disabilità ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, documentate attraverso la produzione di certificazione proveniente da medici di una struttura pubblica;
- c) stato di gravidanza o esigenze di cura di figli minori conviventi, con priorità nei casi di età inferiore del figlio;
- d) dipendenti con familiari (coniuge, partner di un'unione civile, convivente stabile more uxorio, genitori anche se non conviventi, figli anche se non conviventi e anche maggiori di età) affetti da patologie che ne compromettono l'autonomia, documentate attraverso la produzione di certificazione proveniente da medici di una struttura pubblica (da allegare in copia alla richiesta);
- e) maggiore tempo di percorrenza per raggiungere la sede di lavoro, con riferimento al numero di chilometri di distanza dall'abitazione del lavoratore.
- f) Nessuno dei casi precedenti

Data _____

Firma _____