

ALLEGATO

DOMANDA DI ATTIVAZIONE DEL LAVORO A DISTANZA

Al Segretario/Responsabile di Settore

Il/La sottoscritto/a _____ in
servizio presso (indicare il Settore di appartenenza) _____
con il profilo di _____

CHIEDE

di poter svolgere la propria prestazione lavorativa in modalità:

- agile
- da remoto

secondo i termini, le tempistiche e le modalità da concordare nell'Accordo individuale da sottoscrivere con il Segretario/Responsabile di Settore.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti,

DICHIARA

di utilizzare per lo svolgimento della prestazione lavorativa a distanza, della seguente strumentazione tecnologica:

_____.

DICHIARA altresì:

di possedere i seguenti criteri di priorità, in base all'art. 10 del Regolamento per la disciplina del lavoro a distanza, e precisamente:

- lavoratori disabili in situazione di gravità accertata ai sensi dell'art. 3, comma 1, della L. 104/1992 o per i quali il medico del lavoro certifichi la necessità di svolgere lavoro a distanza (per la durata di validità del certificato medesimo e secondo le eventuali prescrizioni ivi indicate, se necessario anche in deroga al limite dei 2 giorni settimanali di cui agli artt. 8 comma 1 e 9 comma 1);
- lavoratori con figli disabili ai sensi dell'articolo 3, comma 3, Legge n. 104/1992;
- lavoratori *caregiver* di familiari individuati ai sensi dell'art. 1, comma 255, della Legge n. 205/2017 (esempio: persona che assiste e si prende cura del coniuge, dell'altra parte dell'unione civile tra persone dello stesso sesso o del convivente di fatto ai sensi della legge 20 maggio 2016, n. 76, di un familiare o di un affine entro il secondo grado, ovvero, nei soli casi indicati dall'articolo 33, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, di un familiare entro il terzo grado che, a causa di malattia, infermità o disabilità, anche croniche o degenerative, non sia autosufficiente e in grado di prendersi cura di se', sia riconosciuto invalido in quanto bisognoso di assistenza globale e continua di lunga durata ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, o sia titolare di indennità di accompagnamento ai sensi della legge 11 febbraio 1980, n. 18);
- lavoratori con figli fino a 14 anni di età, in ragione anche al numero di figli;

- lavoratori con famiglie monogenitoriali;
- lavoratori nei tre anni successivi alla conclusione del periodo di congedo di maternità o paternità previsti, rispettivamente, dagli articoli 16 e 28 del testo unico delle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità, di cui al decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 151;
- lavoratori con maggiore distanza chilometrica tra l'abitazione e sede lavorativa;

di non possedere i criteri di priorità sopra elencati.

Infine,

DICHIARA

- di aver preso visione del Regolamento per la disciplina del lavoro a distanza, approvato dalla Giunta Comunale con deliberazione n..... del.....;
- di accettare tutte le disposizioni contenute nel regolamento succitato;
- di aver preso visione dell'Informativa sulla salute e sicurezza nel lavoro a distanza allegata al Regolamento.

Individua il seguente luogo per lo svolgimento della prestazione lavorativa in modalità a distanza:

Residenza

Domicilio

Altro luogo (da specificare)

Nota: Per il lavoro da remoto sussiste il vincolo dell'*unicità del luogo* di svolgimento della prestazione lavorativa.

Luogo e Data _____

Firma _____