

**ALLEGATO 1 - schema di domanda**  
(da compilare in modo chiaro e leggibile, possibilmente in stampatello)

**AL SINDACO**

**AL RESPONSABILE DEL SETTORE \_\_\_\_\_**  
**AL SEGRETARIO COMUNALE**

**DEL COMUNE DI CALDAROLA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

*Nome*

*Cognome*

N.telefonico \_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_

in servizio con qualifica di \_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di poter svolgere la propria attività lavorativa anche in forma di “smart working” (lavoro agile) come da regolamento approvato con deliberazione di Giunta Comunale n. 33 del 18.03.2020**

A tal fine, dichiara (*devono essere contrassegnate tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate*):

1) di essere in servizio con contratto di lavoro subordinato presso il Comune di Caldarola con rapporto di lavoro:

a tempo indeterminato       a tempo determinato

a tempo pieno       part-time con impegnativa oraria di  
\_\_\_\_\_ ore settimanali

2) di svolgere attività lavorativa con i requisiti previsti dal regolamento:

- è possibile delocalizzare, almeno in parte le attività allo stesso assegnate, senza che sia necessaria la costante presenza fisica nella sede di lavoro;
- è possibile utilizzare strumentazioni tecnologiche idonee allo svolgimento della prestazione lavorativa al di fuori della sede di lavoro;
- gode di autonomia operativa ed ha la possibilità di organizzare l'esecuzione della prestazione lavorativa;
- non necessita di continua comunicazione con gli altri dipendenti;
- è possibile monitorare e valutare i risultati conseguiti.

3) di trovarsi nella seguente condizione di preferenza:

- Lavoratori portatori di patologie che li rendono maggiormente esposti al contagio
- Esigenze di cura nei confronti dei figli minori che frequentino scuole di ogni ordine e grado
- Esigenze di cura di parenti o affini entro il 2° grado di parentela e/o affinità, o comunque conviventi;
- Maggiore tempo di percorrenza dall'abitazione del dipendente alla sede lavorativa.

4) di voler svolgere lo smartworking nel seguente luogo:

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/CORSO/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

5) dichiara inoltre:

- di essere in possesso degli strumenti tecnologici ed informatici (telefoni, personal computer, tablet, accesso ad internet, etc...);
- di aver presa visione delle indicazioni contenute nel regolamento adottato con D.G. n. 33/2020;
- di attenersi alle disposizioni impartite dal Responsabile di Settore per lo svolgimento dello smart working;
- di impegnarsi a essere contattabile telefonicamente nella fascia oraria tra le 8.00 e le 14.00 nei giorni di svolgimento dello smart-working;
- di impegnarsi a svolgere l'attività in smart working nel rispetto dei criteri di idoneità, sicurezza e riservatezza e in un luogo rispondente ai requisiti minimi stabiliti nell'informativa generale sulla gestione della salute e sicurezza per i lavoratori in smart working (ricevuta mediante nota dell'ufficio personale).

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**SPAZIO DA COMPILEARE A CURA DEL RESPONSABILE DI SETTORE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di Responsabile  
di Settore \_\_\_\_\_ / Segretario Comunale \_\_\_\_\_  
dopo l'effettuazione di un colloquio con il dipendente in merito alla richiesta di attivazione dello smart working  
esprime parere

≤ favorevole                          ≤ contrario

Ai sensi del vigente Regolamento approvato con deliberazione di G.M. n. 27/2020,

**ATTRIBUISCE E DEFINISCE**

- l' attività da svolgere è la seguente: \_\_\_\_\_
- gli obiettivi da perseguire: \_\_\_\_\_
- la durata prevista: \_\_\_\_\_
- i supporti tecnologici da utilizzare: \_\_\_\_\_
- le modalità di verifica del raggiungimento degli obiettivi: \_\_\_\_\_

Luogo e data, \_\_\_\_\_ Firma del Responsabile \_\_\_\_\_

Firma del dipendente \_\_\_\_\_