

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 COMPILARE 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 _____