



COMUNE DI PIEVE TORINA

Via Roma n. 126 – 62036 Pieve Torina (MC) – tel n. 0737/518022 – Tel. Fax 0737/51202

ALLEGATO D PIANIFICAZIONE SMART WORKING - MESE DI _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ Il _____	
Residente _____	Via _____ n. _____
Domiciliato _____	Via _____ n. _____ recapiti
telefonici: ufficio _____	cellulare _____
in servizio presso l'Ufficio _____	
Settore _____	categoria _____
con rapporto di lavoro a tempo indeterminato/determinato _____	
a tempo pieno/parziale (indicare tipologia) _____	

CHIEDE

a seguito dell'autorizzazione del Responsabile del Settore ad effettuare n. _____ giorni di lavoro agile, di prestare l'attività lavorativa nei seguenti giorni e luoghi:

GIORNO	ATTIVITÀ CHE SARÀ SVOLTA (OBIETTIVO DA RAGGIUNGERE)	IMPEGNO RICHIESTO (ORE)	LUOGO

Pieve Torina, lì _____

Il Dipendente



COMUNE DI PIEVE TORINA

Via Roma n. 126 – 62036 Pieve Torina (MC) – tel n. 0737/518022 – Tel . Fax 0737/51202

AUTORIZZAZIONE PREVENTIVA DEL RESPONSABILE

Con riferimento alla richiesta presentata dal Sig./dalla Sig.ra _____ si:

☐ AUTORIZZANO TUTTE LE GIORNATE, LE ATTIVITÀ ED I LUOGHI PROPOSTE/I;

☐ AUTORIZZANO LE SEGUENTI GIORNATE E/O ATTIVITÀ E/O LUOGHI PROPOSTE/I:

Si precisa che eventuali variazioni dell'attività o dei luoghi dovranno essere concordate con il Responsabile di Settore.

La S.V. dovrà essere contattabile dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____ al numero di telefono personale, nonché tramite e-mail e/o attraverso altri strumenti di comunicazione (Specificare quali: _____).

La S.V. è resa edotta che nelle giornate di lavoro in modalità smart working resterà soggetta al potere gerarchico di indirizzo e controllo del datore di lavoro. Ogni comportamento difforme sarà suscettibile di valutazione disciplinare.

La S.V. dovrà rivolgere al proprio Responsabile la richiesta di approvazione dell'orario lavorativo, nonché qualsiasi altra richiesta in materia (es: ferie, permessi, ecc...) tramite il Portale del dipendente presso il gestionale di Halley Informatica.

Pieve Torina, li _____

Il Responsabile



COMUNE DI PIEVE TORINA

Via Roma n. 126 – 62036 Pieve Torina (MC) – tel n. 0737/518022 – Tel . Fax 0737/51202

ATTESTAZIONE SUCCESSIVA DEL RESPONSABILE

Il sottoscritto _____ attesta che l'attività autorizzata in modalità SW:

☐ è stata regolarmente svolta;

☐ non è stata regolarmente svolta per i seguenti motivi: _____

Pieve Torina, li _____

Il Responsabile



COMUNE DI PIEVE TORINA

Via Roma n. 126 – 62036 Pieve Torina (MC) – tel n. 0737/518022 – Tel. Fax 0737/51202

SCHEDA MONITORAGGIO SMART WORKING DI _____

Periodo <i>Indicare l'intervallo di tempo monitorato nell'arco della durata dell'intero progetto</i>		
Descrizione dei risultati conseguiti		
Quantificazione degli indicatori di risultato	Quantificazione degli indicatori	Rispetto del target programmato
Scostamenti <i>Motivazione di eventuali scostamenti rispetto al target programmato</i>		

Pieve Torina, li _____

Il Responsabile



COMUNE DI PIEVE TORINA

Via Roma n. 126 – 62036 Pieve Torina (MC) – tel n. 0737/518022 – Tel . Fax 0737/51202