**All. “A”.**

**Al Responsabile / Segretario Comunale**

**Sede**

**DOMANDA PER L'ATTIVAZIONE DEL “LAVORO AGILE” NELLO STATO DI EMERGENZA “COVID – 19”**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A ----------------------- IN SERVIZIO PRESSO L’UFFICIO/SERVIZIO

----------------------- NELLA CATEGORIA (\_\_\_\_\_\_) CON PROFILO PROFESSIONALE ---------------- TEMPO PIENO/PARZIALE, RESIDENTE A ------------------------------IN VIA ------------------------

**VISTE**

le disposizioni organizzative urgenti per lo svolgimento della prestazione di lavoro “Lavoro agile” nella situazione di emergenza “COVID – 19”, adottate in conformità alla circolare dell Dipartimento della Funzione Pubblica n. 1/2020 e all’art. 12, lett. r) del Dpcm 8.3.2020;

**CHIEDE**

di poter svolgere la propria prestazione lavorativa nella modalità in lavoro agile presso la propria residenza/domicilio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

dal \_ marzo 2020 e per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di trovarsi in una delle seguenti condizioni di vita personale:

a) lavoratori portatori di patologie che rendono maggiormente esposti al contagio del virus (es. immunodepressi, diabetici, ecc.);

b) lavoratori che generalmente si avvalgono dei servizi pubblici di trasporto per raggiungere la sede lavorativa;

c) lavoratori su quali grava la cura dei figli minori fino all’età di 14 anni, a seguito della chiusura delle scuole, asili nido e servizi educativi;

- di chiedere l’attivazione del “lavoro agile” per la seguente motivazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(il dipendente che non è nelle condizioni sopra indicate può presentare la domanda, indicando la motivazione).*

**DICHIARA INOLTRE**

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, quanto segue:

1) di mettere a disposizione la propria rete internet della propria abitazione o sede indicata senza oneri a carico dell’Ente;

2) di mettere a disposizione il proprio personal computer (o il proprio device) funzionante e usare un buon antivirus, un firewall e un antispyware/anti malware;

3) di prendere atto che potrà essere contattato/a nella fascia oraria concordata con il proprio dirigente di riferimento al seguente numero di telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

4) di garantire lo svolgimento dell'attività lavorativa in condizioni di sicurezza e riservatezza, nel rispetto delle prescrizioni legali in materia di tutela della sicurezza e della salute dei lavoratori, salubrità dei luoghi di lavoro ai sensi del D. Lgs. n. 81/2008, come indicato nelle Disposizioni organizzative urgenti per l’attivazione del “lavoro agile”;

5) di essere consapevole che qualora l’urgenza di contenimento della malattia infettiva diffusiva COVID-19 termini, l’autorizzazione eventualmente rilasciata decade;

6) di accettare integralmente quanto previsto dalle Disposizioni organizzative urgenti per l’attivazione del “lavoro agile”;

7) di essere disponibile a fornire la documentazione attestante le condizioni per le quali si richiede il “lavoro agile”, che potrebbe essere richiesto dall’Ente anche a seguito della valutazione della domanda;

8) di accettare che in assenza della presentazione della documentazione di cui al punto precedente l'accesso al “lavoro agile”, verrà negato;

9) di manifestare il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del decreto n.101/18 del 10 agosto 2018 “Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché' alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)” e s.m.i., per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo, data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dipendente