

Al Responsabile dell'AREA

E p.c. Al Segretario Comunale

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di prestazione lavorativa da remoto (smart working), limitatamente al periodo di efficacia delle misure di cui ai DPCM. 08.03.2020 (termine 3 aprile 2020)

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a _____ a _____ il _____
_____ Codice _____ il _____
_____ Fiscale _____

Dipendente del Comune con profilo professionale _____
_____ ascritto alla cat. _____ e con rapporto di lavoro a:

- A tempo indeterminato
- A tempo determinato (scadenza contratto il _____)
- A tempo pieno
- A tempo parziale (_____ ore settimanali) assegnato all'Area _____, servizio-----
_____ dell'Unione Montana Alpago,

C H I E D E

nell'ambito delle misure previste dal DPCM 11.03.2020 (Art. 1 punto 6) e DPCM 08 marzo 2020(art. 2, lett. r), di poter attivare la modalità di lavoro da remoto (smart working), compatibilmente alla continuità nel funzionamento dei servizi pubblici ed alle esigenze organizzative dell'Ufficio Settore;

I N D I C A

la propria disponibilità ad effettuare prestazioni lavorative in modalità remota nei giorni di:

- Lunedì
- Martedì
- Mercoledì
- Giovedì
- Venerdì
- Sabato

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

D I C H I A R A

- di disporre di un PC personale con sistema operativo aggiornato adeguato a svolgere le tipiche attività di ufficio, dotato di software antivirus, nonché di adeguata connessione internet;
- la propria disponibilità a configurare la propria dotazione nella modalità funzionale allo svolgimento dell'attività lavorativa;
- di disporre del seguente numero telefonico di contatto per l'Amministrazione ed i suoi uffici: n. _____;

- che effettuerà, eccezionalmente e laddove possibile, le timbrature di presenza da remoto avvalendosi dell'apposito portale;
- di essere consapevole che la modalità di lavoro di cui alla presente richiesta ha natura eccezionale e troverà in ogni caso applicazione solo fino a vigenza del DPCM 08.03.2020 (termine 3 aprile), fatte salve eventuali estensioni del periodo di efficacia delle misure;
- di essere consapevole che l'attivazione dello smart working decorrerà dall'adozione di apposito provvedimento datoriale da parte del Responsabile del Servizio, previa condivisione ed accordo con il/la sottoscritto/a in merito all'organizzazione ed alle modalità di resa della prestazione;
- di prendere atto dell'informativa riportata in calce e di acconsentire al trattamento dei propri dati personali per l'espletamento delle procedure inerenti la presente istanza;
- di essere a conoscenza delle linee guida, ALLEGATE ALLA PRESENTE RICHIESTA, relativamente al trattamento dei dati personali nel contesto del lavoro a distanza – Smart Working

D I C H I A R A

Inoltre che, oltre alla generale e forte raccomandazione di evitare spostamenti non necessari per ridurre il rischio di diffusione del virus Covid-19, e in ottemperanza a quanto sancito dal DPCM 11.03.2020 e DPCM 09.03.2020, la presente richiesta è ulteriormente motivata :

- Necessità di cura del/i seguente/i familiare/i convivente/i, interessato/i dalla chiusura o sospensione di servizi educativi, scolastici, socio-assistenziali o simili (indicare Cognome e Nome e rapporto di parentela o affinità):

- Patologia che rende maggiormente esposto a contagio, riservandosi di presentare apposita documentazione a comprova, ove necessaria;
- Utilizzo di servizio pubblico di trasporto per raggiungere la sede lavorativa;
- Presenza presso la propria abitazione di familiari di età almeno 60 anni compiuti o superiore
- Altro (da specificare): _____

Firma _____

Luogo e data _____