



*PROVINCIA DELL'AQUILA*

**DOMANDA DI ATTIVAZIONE DEL LAVORO AGILE ALLA PRESTAZIONE  
LAVORATIVA**

Al Dirigente del Settore

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, in servizio presso il  
Settore \_\_\_\_\_  
con Profilo \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter svolgere la propria prestazione lavorativa in modalità "agile", secondo i termini, le tempistiche e le modalità da concordare nell'accordo individuale da sottoscrivere con il Dirigente di Settore.

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

**DICHIARA**

di necessitare per lo svolgimento della prestazione lavorativa da remoto, della seguente strumentazione tecnologica \_\_\_\_\_ fornita \_\_\_\_\_ dall'Amministrazione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*ovvero*

di non necessitare di alcuna strumentazione fornita dall'Amministrazione essendo in possesso della seguente strumentazione \_\_\_\_\_ tecnologica:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

DICHIARA altresì:

di rientrare nella/e categoria/e di seguito elencate (all'occorrenza, certificate e/o documentate):

- Lavoratore/trice che si trovi in situazione di necessità connessa alla frequenza dei propri figli di asili nido, scuole materne e scuole primarie;
- Lavoratore/trice cui sia stata accertata una condizione di disabilità, ai sensi di quanto previsto dagli artt. 3 e ss. della Legge 5 febbraio 1992, n. 104;
- Lavoratore/trice che assiste familiare portatore di handicap, secondo i criteri e nel grado di parentela riconosciuto dagli artt. 33 e ss. della Legge 5 febbraio 1992, n. 104;
- Lavoratore/trice che per raggiungere la sede lavorativa deve percorrere una distanza, residenza/domicilio - luogo di lavoro, superiore a km 50;
- Lavoratore/trice non rientrante in alcuna delle precedenti categorie.

DICHIARA infine

- di aver preso visione del documento di “*Organizzazione del lavoro agile e delle sue modalità di attuazione e sviluppo*”, approvato con decreto presidenziale n. \_\_\_ del \_\_\_\_\_, e di accettarne tutte le disposizioni ivi previste;

- di aver preso visione dell'Informativa sulla salute e sicurezza nel lavoro agile;

- (*eventuale*) di individuare quale domicilio per lo svolgimento della prestazione lavorativa in modalità agile il seguente luogo (barrare una casella ed indicarne l'indirizzo):

- Residenza \_\_\_\_\_
- Domicilio \_\_\_\_\_
- Altro luogo (da specificare) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_