

ALLA c.a. Del Responsabile

E p.c. ALLA c.a. del Responsabile dell'Ufficio del Personale

ISTANZA PER L'ACCESSO AL LAVORO AGILE

Il/La sottoscritto/a lavoratore/trice _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in _____, in servizio presso la Società Acque del Sud Spa ed assegnato all'Ufficio _____ appartenente all'Area _____

email _____

Consapevole delle conseguenze penali e civili in cui s'incorre in caso di dichiarazione falsa o medance, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

1. Di svolgere attività di lavoro che non richiedono la costante presenza fisica negli abituali locali di lavoro della Società;
2. Di essere in possesso di strumentazioni tecnologiche idonee e connessioni alla rete aziendale, necessari allo svolgimento della prestazione lavorativa, al di fuori dei locali di lavoro della Società;
3. Di conoscere il contenuto del regolamento approvato in data _____ dalla Società Acque del Sud Spa in materia di lavoro agile;
4. Di aver preso visione dell'informativa in materia di tutela della salute e sicurezza dei dipendenti sui luoghi di lavoro, allegato al predetto regolamento, e di impegnarsi a rispettare le prescrizioni ivi indicate;

E PERTANTO CHIEDE DI POTER ACCEDERE AL LAVORO IN MODALITÀ AGILE.

DICHIARA altresì che ricorre la seguente condizione _____ indicata tra le motivazioni individuate quali idonee a conferire priorità di accesso al lavoro in modalità agile, di cui al punto 5. del Regolamento.

Data _____

Il/La Lavoratore/trice _____

Il Responsabile dell'Unità organizzativa, acquisita la presente istanza di accesso al lavoro agile, attesta che la stessa

1. è compatibile con le esigenze di servizio dell'ufficio e non varia il rendimento dei servizi;

2. il dipendente-lavoratore in modalità agile ha la possibilità di organizzare da sé, in modo responsabile, l'esecuzione della prestazione lavorativa;

3. non sussistono situazioni di lavoro arretrato e, ove eventualmente presenti, è già stabilito un piano di smaltimento dello stesso.

E pertanto autorizza il lavoratore alla sottoscrizione dell'accordo individuale.

Data _____

Il Responsabile

VISTO:

Il Responsabile dell'Ufficio del Personale

VISTO:

Il Responsabile dell'Area Tecnica/Ammnistrativa
