

**Richiesta di poter svolgere la prestazione lavorativa secondo le modalità di lavoro agile  
ai sensi dell'art. 22, comma 1, L. 81/2017**

Al Dirigente del settore \_\_\_\_\_ (di appartenenza)

All'U.O. Gestione Risorse Umane

sede

Il/la sottoscritto/a (Cognome e nome) \_\_\_\_\_

Matr. n. \_\_\_\_\_, dipendente di questo Ente, inquadrato/a nella categoria \_\_\_\_\_ con profilo professionale di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

1. ai sensi dall'art. 1, comma 1, punto 6 del DPCM dell'11 marzo 2020 e dell'art. 3 della Direttiva n. 1/2020 del Ministro della pubblica amministrazione e artt. 18 - 23 della legge 22 maggio 2017, n. 81, di poter svolgere la prestazione lavorativa con modalità del lavoro agile, in piena conformità con le normative vigenti ed applicabili a tale fattispecie, in materia di ambiente, sicurezza e salute dei lavoratori, dal \_\_\_\_\_ e fino al \_\_\_\_\_,

2. A tal fine, chiede di svolgere la prestazione lavorativa presso il domicilio \_\_\_\_\_, ovvero presso \_\_\_\_\_ (indicare la sede di lavoro) e si rende reperibile telefonicamente al n. telefonico \_\_\_\_\_ e via e-mail (indirizzo d' ufficio) per la seguente fascia oraria:

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_,

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_;

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

mantenendo inalterata l'articolazione delle giornate lavorative nell'arco della settimana, ovvero secondo la seguente articolazione settimanale dell'orario di lavoro:

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

3. le giornate di rientro nella sede di assegnazione saranno concordate con il proprio Dirigente di settore, tenuto conto delle necessità di servizio e saranno integrate e/o modificate in relazione all'esigenza di assicurare l'ottimale svolgimento delle attività lavorative;

4. Ferme tutte le mansioni già assegnate, le attività che verranno specificamente svolte in lavoro agile sono orientativamente le seguenti:

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

5. Dichiaro di non essere in possesso di adeguata dotazione tecnologica e pertanto di richiedere la dotazione tecnologica necessaria per lo svolgimento dell'attività

ovvero

6. Dichiaro di essere in possesso di adeguata dotazione tecnologica che sarà configurata dall'U.O. Sistemi informatici dell'Ente

7. Dichiaro di aver preso visione della "Informativa sulla Tutela della Salute e della Sicurezza del personale in Lavoro agile", allegata alla presente richiesta;

Treviso li \_\_\_\_\_

Il/la dipendente \_\_\_\_\_

=====  
Il Dirigente del Settore \_\_\_\_\_ valutata la compatibilità della modalità del lavoro agile con le esigenze e le attività svolte dall'ufficio, rispetto alla richiesta acconsente allo svolgimento del lavoro agile  
Treviso, li \_\_\_\_\_  
IL DIRIGENTE