



# UNIONE MONTANA DEI COMUNI DELLA VALTIBERINA TOSCANA

ANGHIARI – BADIA TEDALDA – CAPRESE MICHELANGELO – MONTERCHI – SANSEPOLCRO – SESTINO

## ALLEGATO A

Spett.le Ufficio Personale  
Unione dei Comuni della Valtiberina Toscana  
mail: [protocollo@valtiberina.toscana.it](mailto:protocollo@valtiberina.toscana.it)

### DOMANDA PER L'ATTIVAZIONE DEL "LAVORO AGILE (LA)"

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ N. MATRICOLA  
\_\_\_\_\_ IN SERVIZIO PRESSO L'UFFICIO/SERVIZIO \_\_\_\_\_ NELLA  
CATEGORIA \_\_\_\_\_ A TEMPO PIENO/PARZIALE (INDICARE N. ORE E ARTICOLAZIONE  
SETTIMANALE) \_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN  
VIA \_\_\_\_\_

#### VISTE

le disposizioni organizzative per lo svolgimento della prestazione di lavoro "Lavoro agile – LA" (Regolamento-  
Allegato A).

#### CHIEDE

di poter svolgere la propria prestazione lavorativa nella modalità in LA per il periodo \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

di essere in una delle seguenti condizioni di vita personale:

- Lavoratori portatori di patologie/fragili (es. immunodepressi, diabetici, ecc.);
- Lavoratori che vivono a una notevole distanza dalla sede principale di lavoro (\_\_\_\_\_);
- Lavoratori sui quali grava la cura dei figli minori fino all'età di 12 anni;
- Di chiedere l'attivazione del "lavoro agile – (LA)" per la seguente motivazione:

---

---

---

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



nei seguenti giorni (appore la X nei giorni richiesti):

LUNEDÌ	
MARTEDÌ	
MERCOLEDÌ	
GIOVEDÌ	
VENERDÌ	

### E DICHIARA

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:

- di mettere a disposizione la propria rete internet o di disporre di una rete idonea senza oneri a carico dell'Ente;
- 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;
- di poter svolgere in LA le attività, indicando i rispettivi software o gli applicativi necessari in uso presso l'Ente:

ATTIVITÀ	SOFTWARE APPLICATIVI

- di prendere atto che potrà essere contattato/a nella fascia oraria concordata con il proprio Responsabile di riferimento al seguente numero di telefono \_\_\_\_\_, indicando inoltre per ogni altra esigenza la seguente mail privata \_\_\_\_\_ ed ulteriormente \_\_\_\_\_;
- 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;
- di accettare integralmente quanto previsto dalle Disposizioni organizzative per l'attivazione del "lavoro agile LA (Regolamento Allegato A)";
- di essere disponibile a fornire la documentazione attestante le condizioni per le quali si richiede il "lavoro agile", che potrebbe essere richiesta dall'Ente anche a seguito della valutazione della domanda;
- di accettare che in assenza della presentazione della documentazione di cui al punto precedente l'accesso al "lavoro agile (LA)", verrà negato;
- 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



## UNIONE MONTANA DEI COMUNI DELLA VALTIBERINA TOSCANA

ANGHIARI – BADIA TEDALDA – CAPRESE MICHELANGELO – MONTERCHI – SANSEPOLCRO – SESTINO

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.

Data, \_\_\_\_\_

Firma del dipendente \_\_\_\_\_

Parere favorevole del Responsabile di area per la fruizione di LA nei seguenti giorni:

per il periodo \_\_\_\_\_

orario:

LUNEDÌ	
MARTEDÌ	
MERCOLEDÌ	
GIOVEDÌ	
VENERDÌ	

Tale autorizzazione può essere modificata o revocata in caso di nuova normativa o di intervenute esigenze dell'Ente.

Data, \_\_\_\_\_

Firma del Responsabile \_\_\_\_\_