**ALLEGATO 1 - schema di domanda per
l'attivazione della modalità di lavoro agile, ai sensi
del DPCM 4 marzo 2020, art. 1 lettera n)**

Il/la sottoscritto/a _____
Nome _____ Cognome _____

Residente a _____

Domiciliato a _____ (indicare se diverso dal luogo di residenza)

N. telefonico dell'abitazione _____ cell. _____

in servizio con qualifica di _____ cat. _____

presso _____

**CHIEDE
di poter svolgere la prestazione lavorativa in modalità "smart working"**

A tal fine, consapevole delle conseguenze civili e penali in cui incorre in caso di dichiarazione mendace, ex DPR 445/2000, dichiara

di essere in servizio con rapporto di lavoro subordinato:

a tempo pieno part-time con impegnativa oraria di _____ ore settimanali

di essere in possesso del requisito di cui alla lettera _____ indicato nella Circolare emanata in data _____ prot. n. _____

di voler svolgere lo *smart working* nei seguenti luoghi:

Via/Corso/Piazza _____ n. _____ piano _____ Città _____
Prov. _____

Via/Corso/Piazza _____ n. _____ piano _____ Città _____
Prov. _____

di impegnarsi a concordare preventivamente con il/la responsabile l'attività e la fascia oraria di disponibilità telefonica;

di attenersi alle disposizioni impartite dal proprio Responsabile per lo svolgimento dello *smart working*;

di impegnarsi a svolgere l'attività in *smart working* nel rispetto dei criteri di idoneità, sicurezza e riservatezza e in un luogo rispondente alla normativa vigente in materia.

Luogo e data _____ Firma _____

SPAZIO DA COMPILARE A CURA DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

Il/la sottoscritto/a _____

preso atto della richiesta;

valutati i requisiti soggettivi e le attività espletabili, esprime parere

favorevole contrario

alla partecipazione del dipendente _____ allo smart working

Luogo e data, _____

Firma _____