



AGENZIA PER IL TRASPORTO PUBBLICO LOCALE del Bacino di Sondrio

SEDE OPERATIVA: Via Trieste, 8 • 23100 Sondrio • Telefono: 0342 531 624
info@agenziatplsondrio.it • PEC: segreteria@pec.agenziatplsondrio.it

ALLEGATO A

Al Presidente di Agenzia
TPL del Bacino di Sondrio
Via Trieste, 8
23100 Sondrio SO

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DEL LAVORO AGILE ALLA PRESTAZIONE LAVORATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 14 DELLA LEGGE 7 AGOSTO 2015, N. 124

Il/La sottoscritto/a _____

In servizio presso ___AGENZIA PER IL TRASPORTO PUBBLICO LOCALE DEL BACINO DI SONDRIO ___

con Profilo di _____ Categoria _____

CHIEDE

di poter svolgere in telelavoro la propria prestazione lavorativa nella giornata del _____ e nella mattinata di venerdì (a rotazione),
per il periodo dal 10 maggio 2022 al 31 dicembre 2022, secondo i termini, le tempistiche e le modalità da concordare nell'Accordo individuale da sottoscrivere successivamente.
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 da Agenzia:

_____.

· 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):

· Lavoratrice nei tre anni successivi alla conclusione del periodo di congedo di maternità previsto dall'art. 16 del testo unico delle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità, di cui al D. Lgs. 26 marzo 2001 n. 151;

· Lavoratrice in stato di gravidanza;



AGENZIA PER IL TRASPORTO PUBBLICO LOCALE del Bacino di Sondrio

SEDE OPERATIVA: Via Trieste, 8 • 23100 Sondrio • Telefono: 0342 531 624
info@agenziatplsondrio.it • PEC: segreteria@pec.agenziatplsondrio.it

- Lavoratore/trice con figli e/o altri conviventi in condizioni di disabilità certificata ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104;
- Lavoratore fragile: soggetto in possesso di certificazione rilasciata dai competenti organi medico-legali, attestante una condizione di rischio derivante da immunodepressione o da esiti da patologie oncologiche o dallo svolgimento di relative terapie salvavita, ivi inclusi i lavoratori in possesso del riconoscimento di disabilità con connotazione di gravità ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104;
- Lavoratore/trice residente o domiciliato/a in comune al di fuori di quello di ____SONDRIO____, tenuto conto della distanza tra la zona di residenza o di domicilio e la sede di lavoro;
- Lavoratore/trice con figli conviventi nel medesimo nucleo familiare minori di quattordici anni;
- Lavoratore/trice non rientrante in alcuna delle precedenti categorie.

Infine

DICHIARA

- di individuare 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) _____

- di mettere a disposizione, se necessario, la rete internet della propria abitazione per il collegamento a quella di Agenzia, senza alcun onere a carico dell'Ente;
- 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 ai sensi del D,Lgs. N. 81/2008;
- di assicurare che nello svolgimento della prestazione lavorativa in modalità lavoro agile il proprio comportamento sarà sempre improntato a principi di correttezza e buona fede e la prestazione dovrà essere svolta sulla base di quanto previsto dai CCNL vigenti e di quanto indicato nel Codice di comportamento;
- di essere consapevole che l'autorizzazione al telelavoro è valida fino al 31 dicembre 2022 o sino all'entrata in vigore del prossimo CCNL Comparto Regioni e Autonomie Locali per il personale non dirigente, se antecedente;
- di essere informato che la presente autorizzazione non è da intendersi tacitamente rinnovabile e potrà essere revocata dal Direttore, in qualsiasi momento, per motivate esigenze di servizio.

Data _____

Firma _____