



COMUNE DI VOGHERA
C_m109
Provincia di Pavia

Al Dirigente del Settore

Istanza di partecipazione, presso il Comune di Voghera, all'attività lavorativa in modalità lavoro agile in attuazione dei D.P.C.M. in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da COVID – 19

Il/La sottoscritto/a _____

Residente - domiciliato/a in _____ Prov. _____

C.A.P. _____

Via/Piazza _____ n. _____ telefono ufficio _____

Telefono domicilio _____ cell. _____ in servizio presso
(indicare il Servizio/ufficio ed il Settore di appartenenza)

full time part time a n° ore settimanali _____ (barrare la casella che interessa)

con la qualifica di _____ Categoria _____ Matricola _____

CHIEDE

di essere ammesso/a allo svolgimento in modalità agile dell'attività lavorativa quale misura di contrasto all'emergenza COVID - 19 nelle forme e nei modi definiti nelle direttive approvate con deliberazione della Giunta comunale n. 70 in data 18/03/2020 per le attività individuate con il Dirigente del Settore di appartenenza.

Consapevole delle responsabilità penali e delle relative sanzioni, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 45, nonché consapevole degli effetti amministrativi ai sensi dell'articolo 75 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

(barrare le caselle corrispondenti)

di essere in stato di gravidanza;

di essere referente unico in qualità di genitore di un figlio in condizione di disabilità grave di cui all'art. 3 comma 3 L. n. 104/92;

di essere genitore (compresi i casi di affidamento) dei seguenti figli minori:

Figlio 1 Nome _____ Cognome _____ nato il _____
Figlio 2 Nome _____ Cognome _____ nato il _____
Figlio 3 Nome _____ Cognome _____ nato il _____

- di appartenere con il/i figlio/i ad un nucleo monogenitoriale
- di essere l'unico genitore ad avvalersi delle modalità di lavoro agile
- di trovarsi nella condizione di invalido/a a titolo personale ai sensi della Legge n. 104 del 1992, come da certificazione sanitaria allegata;
- di essere affetto/a da patologie per le quali è consigliato nella fase epidemica la permanenza al proprio domicilio come da allegata specifica certificazione medica;
- di avvalersi quotidianamente di mezzi di trasporto pubblico per la distanza tra il proprio domicilio, sito in _____ prov. _____ e la sede di lavoro;
- di non rientrare nelle ipotesi sopra richiamate ma richiedere comunque di essere ammesso all'attività lavorativa in modalità "agile"

DICHIARA, ALTRESI'

- di avere piena e consapevole conoscenza dei contenuti della direttive approvate con deliberazione della Giunta comunale n. 70 in data 18/03/2020;
- di essere in possesso delle strumentazioni tecnologiche necessarie ed idonee ai fini dello svolgimento della prestazione lavorativa al di fuori della sede di lavoro come specificate nella suddette direttive e di accettare che strumentazioni per lo svolgimento delle prestazioni lavorative in modalità lavoro agile siano a proprio a carico;
- di accettare che i costi da me sostenuti, direttamente o indirettamente collegati allo svolgimento della prestazione lavorativa (ad es elettricità, linea di connessione, manutenzione delle dotazioni informatiche etc) non saranno rimborsate dall'Amministrazione comunale;
- di impegnarsi a concordare preventivamente con il proprio Dirigente l'attività;
- di impegnarsi a svolgere l'attività in Lavoro Agile nel rispetto dei criteri di idoneità, sicurezza e riservatezza e in un luogo rispondente ai requisiti indicati nell'Informativa sulla Salute e sulla Sicurezza nel Lavoro Agile ai sensi dell'art. 22 comma 1 della Legge 81/2017, che mi è stata consegnata;
- di autorizzare il Comune al trattamento dei propri dati personali forniti ai fini della gestione della presente procedura nel rispetto delle disposizioni contenute nel Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016.

Allegati:

- Informativa sulla Salute e sulla Sicurezza nel Lavoro Agile

Data

Firma

N.B. va allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore