

Al responsabile dell'Unità organizzativa

ISTANZA PER L'ACCESSO AL LAVORO AGILE
COMUNICAZIONE TELEMATICA

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ Comune o Stato straniero di nascita _____ il

_____ C.F. _____

residente a _____ in via _____

in servizio presso il Ministero dal ___/___/____, Dip.to _____,

Direzione/Ispettorato/UCB/RTS/Corte di Giustizia Tributaria

_____ Ufficio _____, e-mail

_____ appartenente all'area _____ fascia retributiva F _____,

consapevole delle conseguenze civili e penali in cui incorre in caso di dichiarazione falsa o mendace, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445:

dichiara

- di essere preposto allo svolgimento di attività espletabili in modalità agile, in linea con quanto previsto dalla Determina prot. n. 103781 del 14 ottobre 2020 ed eventuali *ss.mm.ii.*, che individua le attività che possono essere svolte in modalità agile, e che lo svolgimento della prestazione di lavoro in tale modalità non pregiudica o riduce, in alcun modo, la fruizione dei servizi resi dall'Amministrazione a favore degli utenti;
- di essere in possesso di strumentazioni tecnologiche idonee allo svolgimento della prestazione lavorativa in modalità agile e di connessione *internet*;
- di conoscere integralmente il contenuto della *Policy* sul lavoro a distanza riferita alle Strutture centrali e territoriali del Ministero dell'economia e delle finanze, prot. n. INSERIRE RIFERIMENTO A DATA E PROT. DELLA *POLICY (A CURA DP)*, che disciplina il lavoro agile.

Dichiara, altresì,

di non trovarsi nelle seguenti situazioni personali/familiari

di trovarsi nelle seguenti situazioni personali/familiari:

- Lavoratore/lavoratrice con disabilità in situazione di gravità accertata ai sensi dell'articolo 4, comma 1, della legge 5 febbraio 1992, n. 104;



- Lavoratore/lavoratrice *caregiver* ai sensi dell'articolo 1, comma 255, della legge 27 dicembre 2017, n. 205;
- Lavoratore/lavoratrice che fruisce dei permessi di cui ai commi 2 e 3 dell'articolo 33 della legge n. 104 del 1992;
- Lavoratore/lavoratrice in situazione di disabilità psico-fisica, anche transitoria, che renda disagiata il raggiungimento della sede di lavoro;
- Lavoratore/lavoratrice con residenza e/o dimora abituale in una Regione diversa dalla sede di servizio o a più di quaranta (40) km di distanza dalla sede di servizio (distanza calcolata sulla base del tragitto più breve per ognuna delle vie di comunicazione esistenti);
- Lavoratore/lavoratrice con età anagrafica pari o superiore a sessanta (60) anni;
- Lavoratore/lavoratrice con figli fino a quattordici (14) anni di età;
- Lavoratore/lavoratrice con figli in condizioni di disabilità ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, senza limiti di età;
- Lavoratrice in stato di gravidanza.

Chiede

- di essere ammesso/a all'espletamento in modalità agile dell'attività lavorativa, al di fuori della sede di lavoro abituale, compatibilmente con la tipologia di attività assegnate e con le esigenze organizzative della Struttura di appartenenza, per un numero massimo di giornate mensili pari a N giornate: _____

_____, li _____

F I R M A

Ai fini della comunicazione telematica allega l'accordo individuale debitamente sottoscritto con il responsabile dell'Unità organizzativa avente:

Data sottoscrizione accordo: ___/___/____ (GG/MM/AAAA)

Tipologia: tempo indeterminato tempo determinato

Periodo di validità: data inizio: ___/___/____ data cessazione: ___/___/____