Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Valtellina e Alto Lario

UOC Risorse Umane

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE ALLA MODALITA' DI LAVORO AGILE

Alla UOC Risorse Umane

Il/la sottoscritto/a _____

Direttore U.O./Responsabile Servizio _____

in relazione al dipendente _____ matricola n. _____

assegnato al servizio _____

con la qualifica di_____ Cat. _____

Con rapporto di lavoro ° TEMPO PIENO ° PART TIME AL % _____

AUTORIZZA

Il dipendente a svolgere la prestazione lavorativa in modalità "smart working", ai sensi della normativa vigente e delle LINEE GUIDA AZIENDALI IN MATERIA DI CONTENIMENTO E GESTIONE DELL'EMERGENZA EPIMEDIOMOLOGICA ATTRAVERSO L'ADOZIONE DI MODALITA' DI LAVORO AGILE, come sotto riportato:

ATTIVITA'/PROCESSI SVOLTI IN SMART WORKING

(FARE RIFERIMENTO ALLA MAPPATURA ATTIVITA' INVIATA ALLA UOC RISORSE UMANE)

DESCRIZIONE ATTITA'/PROCESSO	OBIETTIVI/RISULTATI ATTESI	RESPONSABILE MONITORAGGIO

L'ATTIVITA' IN SMART WORKING VIENE SVOLTA DI NORMA

- 1 – 2 GIORNI SU BASE SETTIMANALE IN ALTERNANZA CON LAVORO IN PRESENZA
- UNA SETTIMANA IN ALTERNANZA CON LAVORO IN PRESENZA SU BASE PLURISETTIMANALE
- ALTRO (SPECIFICARE) _____

FASCIA ORARIA DELLA PRESTAZIONE LAVORATIVA SVOLTA IN SMART WORKING

_____

ORARI DI REPERIBILITA' TELEFONICA/TELEMATICA

_____

IL DIPENDENTE PER L'ACCESSO DA REMOTO UTILIZZA DISPOSITIVI INFORMATICI/DIGITALI

- AZIENDALI
- PROPRI

inoltre **DICHIARA**

DI FAVORIRE LA ROTAZIONE DEL PERSONALE, TESA AD ASSICURARE, NELL'ARCO TEMPORALE SETTIMANALE O PLURISETTIMANALE, UN'EQUILIBRATA ALTERNANZA NELLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ IN MODALITÀ AGILE E DI QUELLA IN PRESENZA

DI TENER CONTO, NELLA ROTAZIONE DEL PERSONALE, OVE I PROFILI ORGANIZZATIVI LO CONSENTANO, DELLE EVENTUALI DISPONIBILITÀ MANIFESTATE DAI DIPENDENTI PER L'ACCESSO ALLA MODALITÀ DI LAVORO AGILE, SECONDO CRITERI DI PRIORITÀ CHE CONSIDERINO LE CONDIZIONI DI SALUTE DEL DIPENDENTE E DEI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE DI QUESTI, DELLA PRESENZA NEL MEDESIMO NUCLEO DI FIGLI MINORI DI QUATTORDICI ANNI, DELLA DISTANZA TRA LA ZONA DI RESIDENZA O DI DOMICILIO E LA SEDE DI LAVORO, NONCHÉ DEL NUMERO E DELLA TIPOLOGIA DEI MEZZI DI TRASPORTO UTILIZZATI E DEI RELATIVI TEMPI DI PERCORRENZA

DI CONSEGNARE ALLA UOC RISORSE UMANE LA DICHIARAZIONE SOTTOSCRITTA DAL DIPENDENTE INTERESSATO ALLA MODALITA' DI LAVORO AGILE

Luogo e data — Il Direttore UO/ RESPONSABILE SERVIZIO

_____ — _____

Timbro e Firma

PARTE RISERVATA AL DIPENDENTE

Il/la sottoscritto/a _____

Dipendente presso il Servizio/UOC _____

Consapevole delle conseguenze civili e penali in cui incorre In caso di dichiarazione mendace, ex DPR 445/2000

DICHIARA

- Di aver preso visione delle LINEE GUIDA IN MATERIA DI CONTENIMENTO E GESTIONE DELL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA ATTRAVERSO L'ADOZIONE DI MODALITA' DI LAVORO AGILE – ULTERIORI INDICAZIONI – Inf RU 01 Rev. 01- nonché delle diposizioni impartite dal responsabile sulle modalità organizzative di fruizione del lavoro agile;
- Di attenersi alle disposizioni impartite dall'Amministrazione per lo svolgimento dello "smart working";
- Di mettere a disposizione, anche in assenza di dispositivi aziendali, le proprie strumentazioni per l'accesso da remoto;
- Di utilizzare le apparecchiature in conformità alle istruzioni e alle disposizioni ricevute;
- Di impegnarsi a svolgere l'attività in "smart working" nel rispetto dei criteri di idoneità, sicurezza e riservatezza e In un luogo rispondente ai requisiti minimi stabiliti nell'Informative generale sulla gestione della salute e sicurezza per lavoratori in "smart working", nel rispetto della direttiva dell'INAIL sulla salute e sicurezza nel lavoro agile ai sensi dell'art.22, comma1, l.81/2017, di cui all'avviso sul portale lnail;
- Di esonerare l'Amministrazione da ogni spesa sostenuta per l'utilizzo delle apparecchiature, i consumi elettrici, di connessione alla rete internet ed alle comunicazioni telefoniche connesse all'attività lavorativa;
- Di aver sottoscritto l'integrazione all'atto di designazione ai sensi dell'art.2-quaterdicies del d.lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e dell'art.29 del Regolamento UE 2016/679 in seguito "GDPR";
- Di inserire <u>preventivamente</u> l'apposita causale giustificativa "SMART" nell'applicativo IRISWEB al fine di consentire la rilevazione delle presenze sul cartellino interattivo e successiva validazione sul portale da parte del Dirigente/Responsabile di riferimento

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Amministrazione al trattamento dei dati personali finalizzato agli adempimenti necessari per l'espletamento della procedura per la partecipazione alla modalità di lavoro in "smart working".

Luogo e data | Il/la dipendente

_____ | _____

Firma leggibile