



## **RICHIESTA ASSEGNAZIONE TELELAVORO**

Spett.le  
 PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO  
 Servizio per il Personale  
 Piazza Venezia 41  
 38122 TRENTO (TN)

*Riservato al protocollo*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, matricola \_\_\_\_\_

assegnato/a alla Struttura \_\_\_\_\_

Ufficio \_\_\_\_\_

Indirizzo della Struttura/Ufficio (Via, nr.civico, Comune, Prov.) \_\_\_\_\_

Piano e Stanza occupata \_\_\_\_\_

Telefono fisso (di servizio) \_\_\_\_\_

Telefono cellulare (di servizio) \_\_\_\_\_

Domicilio o Residenza (Via, nr. civico, Comune, Prov.) \_\_\_\_\_

Recapito telefonico personale \_\_\_\_\_

### **RICHIEDO**

#### **Modalità telelavoro richiesta:**

**Ipotesi 1** ☐ **domiciliare\***

**Ipotesi 2** ☐ **presso telecentro\***

**Ipotesi 3** ☐ **presso telecentro e in subordine domiciliare\***

*(\*barrare una sola casella)*

**Se sono state barrate le Ipotesi telelavoro 2 (presso telecentro) o Ipotesi telelavoro 3 (presso telecentro e in subordine domiciliare) indicare la sede di telecentro scelta (barrare una sola casella)**

<input type="checkbox"/> <b>ARCO</b> presso l'Isola di telelavoro dell'APSS- ex Sanatorio – Via Porta Scaria
<input type="checkbox"/> <b>BORGO VALSUGANA</b> presso gli Uffici dell'Agenzia del lavoro - Corso Ausugum 34
<input type="checkbox"/> <b>CEMBRA</b> presso ex scuola materna – Viale IV novembre
<input type="checkbox"/> <b>CLES</b> presso gli Uffici dell'Agenzia del lavoro - Via C. A. Martini 28
<input type="checkbox"/> <b>CLES</b> presso gli Uffici del Catasto - Via Marconi 54/2
<input type="checkbox"/> <b>GRIGNO</b> presso la sede del Comune - Loc. Tezze - Via Nazionale
<input type="checkbox"/> <b>LEVICO TERME</b> presso Villa Paradiso, Parco delle Terme - Viale Rovigo 208
<input type="checkbox"/> <b>MEZZOCORONA</b> presso la Comunità Rotaliana Konigsberg - Via Cavalleggeri 19
<input type="checkbox"/> <b>PERGINE VALSUGANA</b> presso gli Uffici del Libro fondiario Palazzo Hippoliti Via III Novembre 4
<input type="checkbox"/> <b>ROVERETO</b> Via della Terra 52

<input type="checkbox"/> <b>ROVERETO</b> Via G. a Prato 4
<input type="checkbox"/> <b>TIONE</b> presso gli Uffici periferici PAT - Via Circonvallazione

**Preferenza rispetto alle giornate:**

Giornate di telelavoro	<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì
Giornate di rientro in sede	<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì

**ALLEGRO**

la seguente documentazione per l'attribuzione del punteggio relativo alle esigenze personali/familiari (Indicatore 2 della graduatoria) :

☐ a)☐ b)☐ c)

*(Qualora si tratti di documentazione già in possesso dell'Amministrazione indicare gli estremi identificativi dei documenti)*

**inoltre**

consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARO**

☐ che i figli minori (*indicare cognome, nome, data di nascita e codice fiscale*) sono:

---



---

☐ con me conviventi;

☐ con me non conviventi ma affidati congiuntamente ad entrambi i genitori con decreto di separazione di data \_\_\_\_\_ (*allegare modello di autocertificazione per affidamento congiunto dei figli*)

**da compilare per Ipotesi 1 e Ipotesi 3**

☐ di essere a conoscenza che l'idoneità dell'abitazione allo svolgimento del telelavoro domiciliare è valutata dall'Amministrazione in seguito a specifico sopralluogo ed è requisito fondamentale per l'ammissione al telelavoro;

**Requisiti informatici**

☐ di avere una connessione ad internet su rete fissa o analogica (non UMTS):

- tipologia del servizio di connessione a Internet attivo (ADSL o altro): \_\_\_\_\_
- nome dell'operatore: \_\_\_\_\_

☐ di avere i requisiti minimi di connessione previsti dallo speed test (Download 2 Mbps – Upload 0,25 Mbps) – <http://www.speedtest.net>.

☐ di impegnarmi ad acquisire i requisiti informatici sopra indicati prima dell'avvio dell'incarico di telelavoro domiciliare a pena di esclusione dalla graduatoria. (*solo per Ipotesi 3*)

**DOTAZIONE INFORMATICA ATTUALMENTE IN USO**

Tipo di pc utilizzato

- ☐ portatile con docking station
- ☐ portatile senza docking station
- ☐ fisso

**PARTICOLARI SOFTWARE E HARDWARE UTILIZZATI - DIVERSI DALLA DOTAZIONE STANDARD - NECESSARI PER L'ATTIVITA' IN TELELAVORO:**

---

---

**STRUMENTI DI COMUNICAZIONE UTILIZZATI:**

- ☐ Telefono Voip
- ☐ Telefono analogico

Data \_\_\_\_\_

**Firma del/della dipendente**

\_\_\_\_\_

**RISERVATO AL/ALLA DIRIGENTE DELLA STRUTTURA**

Il/La sottoscritto/a, presa visione della richiesta presentata dal/dalla dipendente

**DICHIARA**☐ **DI AUTORIZZARE IL TELELAVORO**

(le indicazioni del/della dirigente prevalgono rispetto a quanto richiesto dal/dalla dipendente)

- nella seguente modalità:

- ☐ Ipotesi 1 domiciliare
- ☐ Ipotesi 2 presso telecentro;
- ☐ Ipotesi 3 presso telecentro e in subordine domiciliare;

- nella/nelle seguente/i giornata/te:

Giorni telelavoro	<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì
Giorni rientro in sede	<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì

- con la seguente categoria oraria:

n.\* \_\_\_\_\_ Descrizione \_\_\_\_\_;

*\*Le categorie orario sono pubblicate sul sito intranet <https://www.intranet.provincia.tn.it> alla voce TelePAT*

- ☐ di delegare il Servizio per il personale alla richiesta di fornitura dell'eventuale dotazione informatica necessaria

**OPPURE**☐ **DI NON AUTORIZZARE IL TELELAVORO****ALLEGA**

la SCHEDA relativa all'assegnazione del punteggio di graduatoria per gli indicatori riferiti agli aspetti organizzativi della struttura e alla telelavorabilità delle attività.

Data \_\_\_\_\_

**Firma e timbro del/della dirigente**

**Firma per presa visione del/della dipendente**

All.: SCHEDA (parte integrante della richiesta assegnazione telelavoro)