



RICHIESTA LAVORO AGILE

Riservato al protocollo

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

Io sottoscritto/a _____, matricola _____
 assegnato/a alla Struttura _____
 Telefono fisso (di servizio) _____
 Telefono cellulare (di servizio) _____

CHIEDO

di partecipare alla sperimentazione del “lavoro agile”

DICHIARO

- di essere inquadrato/ta nella qualifica di _____
 categoria D, livello _____ con rapporto di lavoro a tempo pieno;
- che il computer portatile fornito dall'Amministrazione e intestato al/alla sottoscritto/a ha il
 seguente codice PAT/Y2K_____;
- di impegnarmi a concordare preventivamente con il/la responsabile l'attività e la durata della
 prestazione in lavoro agile;
- di impegnarmi a svolgere l'attività in lavoro agile nel rispetto dei criteri di idoneità, sicurezza e
 riservatezza¹ e in un luogo dotato di idonea rete ADSL che risponde ai requisiti minimi stabiliti
 dall'Amministrazione.

Firma del/della dipendente

¹Politiche per la gestione degli aspetti di salute e sicurezza legati al telelavoro mobile e al lavoro agile approvati dall'Amministrazione

RISERVATO AL/ALLA DIRIGENTE DELLA STRUTTURA

Il/La sottoscritto/a, presa visione della richiesta,

DICHIARA

- di autorizzare il/la sig./sig.ra _____
allo svolgimento del “lavoro agile” nel rispetto delle modalità previste dall'Amministrazione e
nel limite massimo di 21 ore mensili;
- di delegare il Servizio per il personale all'installazione delle necessarie impostazioni
informatiche.

Data _____

Firma e timbro del/della dirigente
