



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

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> ROVERETO Via G. a Prato 4 |
| <input type="checkbox"/> TIONE 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/DALLA 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)