



## **RICHIESTA LAVORO AGILE**

*Riservato al protocollo*

Spett.le  
 PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO  
 Servizio per il Personale  
 Via Don Giuseppe Grazioli 1  
 38122 TRENTO (TN)

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

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

Telefono fisso (di servizio) Voip ☐ \_\_\_\_\_ Analogico ☐ \_\_\_\_\_

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

E-works installato SI ☐ NO ☐

Microsip installato (telefono voip su pc) SI ☐ NO ☐

### **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 riservatezza<sup>1</sup> e in un luogo dotato di idonea rete ADSL che risponde ai requisiti minimi stabiliti dall'Amministrazione.

**Firma del/della dipendente**

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Politiche per la gestione degli aspetti di salute e sicurezza legati al telelavoro mobile e al lavoro agile approvati dall'Amministrazione - Determinazione Servizio per il personale n. 199 dd. 28.04.2016

**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**

\_\_\_\_\_