



COMUNE DI CARLOPOLI
Provincia di Catanzaro

Prot. n. _____ del _____.____._____

Al Datore di lavoro

Responsabile P.O./Segretario Comunale

Oggetto	Domanda di attivazione del Lavoro Agile alla prestazione lavorativa ai sensi del POLA anno 2024 approvato con Deliberazione di Giunta Comunale di Carlopoli
----------------	--

Il/La sottoscritto/a _____

In servizio presso _____

con Profilo professionale di _____

Area _____

CHIEDE

Di poter svolgere la propria attività lavorativa presso il Comune di Carlopoli in modalità "agile", secondo i termini, le tempistiche e le modalità da concordare nell'Accordo individuale da sottoscrivere con il Responsabile di Posizione Organizzativa/Segretario Comunale.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del DPR445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti

DICHIARA

(barrare la casella corrispondente)

- ☐ che per lo svolgimento della prestazione lavorativa agile, l'Amministrazione dovrà fornirgli la seguente strumentazione tecnologica e precisamente:

- _____
- _____.
- ☐ che l'Amministrazione comunale non dovrà fornirgli alcuna strumentazione tecnologica essendo in possesso della stessa e, precisamente:

_____.

DICHIARA ALTRESÌ:

Di rientrare nella/e categoria/e di seguito elencate:(all'occorrenza certificate e/o documentate):

- ☐ (descrizione) _____
- _____;

INFINE DICHIARA

- Di aver preso visione del Piano Organizzativo del Lavoro Agile (POLA) per l'applicazione del Lavoro agile approvato con Deliberazione di Giunta Comunale n. _____
- Di accettarne tutte le disposizioni previste nel POLA;
- Di essere a conoscenza delle norme sulla salute e sicurezza ai fini della prestazione dell'attività lavorativa in modalità agile
- Individua il seguente luogo ove verrà svolta la prestazione lavorativa in modalità agile
 - ☐ Residenza _____.
 - ☐ Domicilio _____.
 - ☐ Altro luogo (specificare) _____.

Carlopoli, li _____._____._____

Firma _____