

ISTANZA PER L'AMMISSIONE AL LAVORO AGILE PER IL PERIODO EMERGENZIALE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____ in servizio presso il Comune di Turi, Settore _____

Con la qualifica di _____, consapevole delle conseguenze civili e penali in cui incorre in caso di dichiarazione falsa o mendace, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

CHIEDE

DI essere ammesso/a allo svolgimento dell'attività lavorativa in modalità agile quale misura di contrasto all'emergenza sanitaria del COVID-19.

Ai fini della valutazione dei requisiti preferenziali,

DICHIARA

(barrare le caselle di interesse)

- ☐ Di essere portatore di patologie che lo rendono maggiormente esposto al contagio, come da documentazione medica allegata rilasciata da una struttura pubblica;
- ☐ di essere lavoratore con figli in condizioni di disabilità ex art. 3, comma 3 della Legge 104/1992;
- ☐ Di avvalersi di servizi pubblici urbani/extraurbani per raggiungere la sede abituale di lavoro in quanto residente in _____ (prov. _____) ad una distanza di circa _____ km;
- ☐ Di essere genitore su cui grava la cura dei figli a seguito della contrazione dei servizi dell'asilo nido e della scuola dell'infanzia;
- ☐ Di abitare in comune diverso dal comune della sede lavorativa;

DICHIARA, INOLTRE,

di essere in possesso di strumentazioni informatiche adeguate ad effettuare l'attività lavorativa da casa nel rispetto delle vigenti normative sulla sicurezza e dotate di aggiornato sistema antivirus, nonché di una propria connettività Internet e di connessione dati e di smartphone per ricezione telefonica.

FIRMA

Turi, _____

NULLA OSTA

Il/la sottoscritto/a _____ Sindaco/Segretario Generale/Responsabile del Settore _____

AUTORIZZA

Lo svolgimento dell'attività lavorativa in modalità agile, accertato che non è indifferibile da rendere in presenza e non è strettamente connessa all'emergenza epidemiologica in atto.

Turi, _____

FIRMA

Il Sindaco/Il Segretario Generale/Il Responsabile di Settore
