



via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) -Italy
C.F. e P.I. 01772890933PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

AL RESPONSABILE
S.C. Politiche e gestione risorse umane
SEDE

Oggetto: **richiesta attivazione rapporto di lavoro agile e presentazione progetto di lavoro.**

il/la sottoscritto/a _____

matricola n. _____

chiede

di essere ammesso/a al rapporto di lavoro agile da svolgersi nel periodo dal _____ al _____

all'uopo dichiara

- di avere la disponibilità di un numero di telefono;
- di avere la disponibilità di una connessione internet domiciliare.

E' consapevole che la proposta di progetti che non prevedono l'utilizzo di applicativi aziendali (p.e. ASCOT/ADEWEB, ecc) è ammissibile solo qualora il richiedente sia in possesso del computer personale.

PROGETTO PROPOSTO

| obiettivo lavorativo (attività da svolgere) | |
|--|--|
| descrizione attività | |
| risultato atteso | |
| indicatori generali di misurazione dell'attività | |
| luogo di svolgimento dell'attività | |

| sistemi di supporto necessari per la realizzazione dell'attività <i>(barrare la casella corrispondente)</i> | | | | | | |
|--|---|----------|-------------------|----------|------------------------|----------|
| documentazione cartacea | | | | | | |
| documenti originali | | | | | | |
| Altri | | | | | | |
| Documentazione tecnologica | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Computer personale con software office automation (produttività: word, excel, ecc...) | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Applicazioni software e accesso a dati informatici aziendali (compilazione ALLEGATO C) | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Altro specificare _____ | | | | | | |
| caratteristiche del rapporto di lavoro agile | | | | | | |
| orario della prestazione settimanale (tenendo conto della pausa obbligatoria minima di 10 minuti dopo la sesta ora lavorativa e dell'orario di lavoro istituzionale) | indicare il totale dell'orario giornaliero | | di cui in ufficio | | di cui in lavoro agile | |
| Giorno | dalle ore | alle ore | dalle ore | alle ore | dalle ore | alle ore |
| Lunedì | | | | | | |
| Martedì | | | | | | |
| mercoledì | | | | | | |
| Giovedì | | | | | | |
| Venerdì | | | | | | |
| fasce orarie di contattabilità | dalle ore | alle ore | | | | |
| | | | | | | |
| | dalle ore | alle ore | | | | |
| | | | | | | |
| recapito telefonico | | | | | | |
| indirizzo di svolgimento dell'attività | | | | | | |
| verifiche quali-quantitative della prestazione | resoconti settimanali secondo lo schema che sarà fornito dall'azienda | | | | | |
| PERIODO RICHIESTO SVOLGIMENTO ATTIVITA' TELELAVORABILI | DAL _____ AL _____ | | | | | |

Dichiara inoltre di aver letto e accettato le disposizioni dell'allegato 1) ed in particolare quanto contenuto all'articolo 8.

Data _____ Firma del dipendente _____

Il sottoscritto/a _____, Responsabile della Struttura di afferenza del richiedente, dichiara di aver preso visione della richiesta e della proposta progettuale per l'attivazione del lavoro agile, ne approva i contenuti e le modalità attuative come sopra riportate, nel caso di richiesta utilizzo applicazioni software e accesso a dati informatici aziendali provvede alla compilazione dell'ALLEGATO C. Tutta la documentazione viene trasmessa alla S.C. Gestione e sviluppo personale dipendente e convenzionato per gli adempimenti connessi.

Data _____ Firma del Dirigente di Struttura _____

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: RICCARDO MARIO PAOLI
CODICE FISCALE: PLARCR66T09A271S
DATA FIRMA: 13/03/2020 15:09:53
IMPRONTA: 5AA741D3415928D315BD84AE98492DBFB4BB958C15681CE5C009D31FC737ADC0674EA128749BD97EF87A3922A0652CB3674EA128749BD97EF87A3922A0652CB3BACAD0DFE46B8401481BD8A293A8EADA BACAD0DFE46B8401481BD8A293A8EADA1317F53ECB434B73CC92DE70CD8156C6

NOME: MICHELE CHITTARO
CODICE FISCALE: CHTMHL71R31L483A
DATA FIRMA: 13/03/2020 15:49:40
IMPRONTA: 36AAE92CADA18F9C91B546385A1A98CDA020AFC877797B563F5F71D2AF876ABD A020AFC877797B563F5F71D2AF876ABD53A189E3BE866498C62EF89D4EB0706B 53A189E3BE866498C62EF89D4EB0706BD1D761B33D6718C5566E55FB571BA493 D1D761B33D6718C5566E55FB571BA493AB0AA753032B1EE4F33219287734300A

NOME: CARLO FRANCESCUTTI
CODICE FISCALE: FRNCRL60H19B940W
DATA FIRMA: 13/03/2020 16:00:45
IMPRONTA: 0354B96710DDFFC305EAC9D313FE3DEB655CAB0C57A45FFFD321D64E88AC8DC6 655CAB0C57A45FFFD321D64E88AC8DC6A595958CAEA09CFF2C0796872CCFE83C A595958CAEA09CFF2C0796872CCFE83C788BCC4475CDE66E74856A8EE8569B4B 788BCC4475CDE66E74856A8EE8569B4B578E128AFDBE2115603464CA36D8582B

NOME: JOSEPH POLIMENI
CODICE FISCALE: PLMJPH69D21Z404X
DATA FIRMA: 13/03/2020 16:02:49
IMPRONTA: 6051E2C33569C779A649393242FC1B7F7918CC9EBEC633E8F009FD65F7280BCF 7918CC9EBEC633E8F009FD65F7280BCF2B3DE95366F086664A14297F9855BE5D 2B3DE95366F086664A14297F9855BE5DA2D1B38EC2318FE1E938E604FBD61AE9 A2D1B38EC2318FE1E938E604FBD61AE9AE5E02DDCA0821FDFBC5CAFCB734C6E0