



**Comune di Villa Basilica**  
(Provincia di Lucca)

Al Responsabile

---

**Domanda di attivazione del Lavoro Agile alla prestazione lavorativa ai sensi del Regolamento approvato con atto della Giunta n. \_\_\_ del \_\_.\_\_.\_\_\_\_\_**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

Nata/o a il \_\_\_\_\_

In servizio presso il Settore: \_\_\_\_\_

*(indicare il Settore di appartenenza)*

a. Ufficio: \_\_\_\_\_

b. Con profilo di: \_\_\_\_\_

c. Categoria: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di poter svolgere la propria prestazione lavorativa presso il Comune di Villa Basilica in modalità “agile”, secondo i termini, le tempistiche e le modalità da concordare nell’Accordo individuale da sottoscrivere con il Responsabile, a far data da \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti

**DICHIARA**

*(barrare la casella corrispondente)*

- Di necessitare per lo svolgimento della prestazione lavorativa in modalità agile, della seguente strumentazione tecnologica fornita dall'Amministrazione:  
\_\_\_\_\_

- Di non necessitare di alcuna strumentazione fornita dall'Amministrazione essendo in possesso della seguente strumentazione tecnologica:  
\_\_\_\_\_



**Comune di Villa Basilica**  
(Provincia di Lucca)

**DICHIARA ALTRESI':**

*(Barrare una sola casella corrispondenti)*

- **Di rientrare nella/e categoria/e di seguito elencate:**

\_\_\_\_\_ *(all'occorrenza certificate e/o documentate)*

- **Lavoratore fragile:** soggetto in possesso di certificazione rilasciata dai competenti organi medico-legali, attestante una condizione di rischio derivante da immunodepressione da esiti da patologie oncologiche o dallo svolgimento di relative terapie salvavita, ivi inclusi i lavoratori in possesso del riconoscimento di disabilità con connotazione di gravità ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104;
- **Lavoratori** in condizioni di disabilità derivante da infortunio o malattia professionale;
- **Lavoratori/trici** che hanno una condizione di salute che sconsiglia la mobilità. Questa condizione deve essere di norma attestata dal medico competente dell'ente;
- **Lavoratrici** nei tre anni successivi alla conclusione del periodo di congedo di maternità previsto dall'articolo 16 del testo unico delle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità, di cui al decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 151;
- **Lavoratrici** in stato di gravidanza;
- **Lavoratori/trici** con figli e/o altri conviventi in condizioni di disabilità certificata ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104;
- **Lavoratori/trici** che hanno, purché conviventi, il/la coniuge o il/la partner in una coppia di fatto o la persona con cui sono uniti da una unione civile dello stesso sesso, nonché familiari fino al terzo grado o affini fino al secondo grado, in condizioni di salute che richiedono un'assistenza continua
- **Lavoratore/trice** che presenta le seguenti esigenze personali e/o familiari:
- *figli minori fino a quattordici anni;*
  - *maggior distanza tra la residenza o il domicilio e la sede di lavoro, maggior numero di mezzi di trasporto utilizzati e relativi tempi di percorrenza;*
  - *che ha offerto la propria disponibilità;*

**INFINE, DICHIARA**



## Comune di Villa Basilica (Provincia di Lucca)

- di aver preso visione del Piano Organizzativo del Lavoro Agile (POLA) e del Disciplinare per l'applicazione del Lavoro agile approvato con Decreto Presidenziale.
- di accettarne tutte le disposizioni previste nel POLA e nel Disciplinare;
- di aver preso visione dell'Informativa sulla salute e sicurezza nel lavoro agile e dell'Informativa sulla Privacy, allegate al POLA e al Disciplinare.

Individua il Domicilio per lo svolgimento della prestazione lavorativa in modalità agile il seguente luogo (barrare una casella ed indicarne l'indirizzo):

- Residenza \_\_\_\_\_
- Domicilio \_\_\_\_\_
- Altro luogo (da specificare) \_\_\_\_\_

### **Firma**

\_\_\_\_\_

*Copia della presente domanda firmata, è trasmessa dal dipendente all'Ufficio di riferimento del Settore di appartenenza.*