



**UNIONE MONTANA “COMUNI OLIMPICI VIA LATTEA”
CITTÀ METROPOLITANA DI TORINO**

**MODULO DI RICHIESTA PER L'ACCESSO AL LAVORO AGILE
(assegnazione 2° giorno aggiuntivo settimanale – anno 2026)**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ (Prov. _____)

residente a _____ Via _____ n.° _____

dipendente dell'Unione Montana “Comuni Olimpici Via Lattea” con rapporto di lavoro:

- ☐ tempo pieno
- ☐ part-time orizzontale al: _____ (indicare la percentuale)
- ☐ part-time verticale al: _____ (indicare la percentuale) - gg. settimanali di presenza: _____

inquadrato nell'Area:

- ☐ FUNZIONARI ED ELEVATA QUALIFICAZIONE (ex categoria D)
- ☐ ISTRUTTORI (ex categoria C)
- ☐ OPERATORI ESPERTI (ex categoria B)

Assegnato all'Area _____

CHIEDE
di poter accedere al lavoro agile con le seguenti modalità:

- ☐ un eventuale secondo giorno aggiuntivo, concesso sulla base delle priorità previste dall'avviso e sotto meglio specificate, da usufruire, in modo non consecutivo alla prima giornata di assegnazione, nella giornata di:
- ☐ Lunedì ☐ Martedì ☐ Mercoledì ☐ Giovedì ☐ Venerdì

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

➤ **di essere in possesso dei seguenti requisiti di priorità per l'assegnazione dell'eventuale secondo giorno settimanale:**

- A) ☐ dipendenti con figli fino a 12 anni di età e, senza alcun limite di età, nel caso di figli in condizioni di disabilità, ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della l. n. 104/92
- B) ☐ dipendenti con disabilità in situazione di gravità accertata ai sensi dell'art. 4, comma 1, della l. n. 104/92
- C) ☐ dipendenti caregiver, ai sensi dell'art. 1, comma 255, della legge n. 205/2017 (dovrà essere allegata documentazione attestante la condizione)

Oltre alle suddette priorità, previste dalla Legge n.81/2017 e s.m.i., l'amministrazione ha individuato i seguenti ulteriori criteri che tengono conto:

- D) ☐ delle condizioni di salute del dipendente (es. lavoratrice in stato di gravidanza) (dovrà essere allegata documentazione attestante la condizione)
- E) ☐ distanza tra domicilio abituale e sede abituale di lavoro superiore a 35 km
- F) ☐ delle esigenze di cura di figli minori di 14 anni

➤ **di essere a conoscenza ed accettare che:**

- ☐ la prestazione in lavoro agile potrà riguardare soltanto l'intera giornata e non sarà possibile usufruire del lavoro agile in ragione oraria (l'orario giornaliero della giornata nella quale viene reso il lavoro agile non potrà mai essere superiore all'orario standard stabilito dall'Ente, fissato in 8 ore e 40 minuti).
- ☐ la giornata di lavoro agile prescelta sarà oggetto di specifica comunicazione all'INAIL e ad altri portali dello Stato e pertanto l'eventuale giorno di lavoro non usufruito, per qualsiasi causa (ferie, malattia ecc.), **non potrà in nessun caso essere oggetto di variazione/recupero (ad eccezione dell'esigenza di servizio che dovrà essere determinata dal Responsabile di Area)**. Eventuali giornate, impropriamente richieste, provocheranno, come conseguenza l'immediata sospensione della possibilità di usufruire del lavoro agile.
- ☐ di impegnarsi a fornire una relazione contenente il dettaglio delle attività svolte durante il lavoro agile (la cadenza dovrà essere concordata con il proprio Responsabile e la relazione dovrà essere inviata al Responsabile stesso e all'Area Risorse Umane e Servizi alla Persona) **Si precisa che la mancata presentazione della suddetta relazione comporterà l'immediata sospensione della possibilità di usufruire del lavoro agile.**

➤ **Di accettare le seguenti fasce orarie di contattabilità:**

1. se l'orario giornaliero è di cinque ore (dalle ore 08.00 alle ore 13.00) la fascia di contattabilità è stabilita tra le ore 09.00 e le ore 13.00;
2. se l'orario giornaliero è di otto ore e quaranta minuti (dalle ore 08.00 alle ore 13.00 e dalle ore 13.30/13.45 alle ore 17.10/17.25) la fascia di contattabilità è stabilita tra le ore 09.00 e le 11.00 e tra le 14.30 e le 16.30.

Durante le fasce di contattabilità il lavoratore può essere contattato telefonicamente o via mail e deve rendersi prontamente reperibile.

- **Di essere altresì a conoscenza che** la fascia di inoperabilità (disconnessione) ricomprende un periodo di 11 ore di riposo consecutivo a cui il lavoratore è tenuto ed il periodo di lavoro notturno tra le ore 22.00 a le ore 06.00 del giorno successivo.

Nessun onere potrà essere addebitato all'Ente per rimborso spese e/o copertura dei costi sostenuti per la rete internet, l'uso del telefono, la stampa di documenti e per eventuali investimenti e/o spese di energia e di mantenimento in efficienza dell'ambiente di lavoro.

A tal proposito il dipendente:

- ☐ Si impegna a svolgere il lavoro agile in locali idonei che posseggano:
 - l'impianto elettrico a norma secondo il DM 37/08 ss.mm.
 - destinazione d'uso compatibile per un posto di lavoro dotato di videoterminale, ovvero di locale nel quale si svolge la vita quotidiana;
 - non contengano materiali (agenti pericolosi, ecc..) in grado di compromettere la propria salute;
 - una postazione idonea allo svolgimento dell'attività lavorativa

Il/la dipendente si impegna a comunicare il venir meno dei requisiti che hanno determinato il diritto di accesso al lavoro agile.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato/a che i dati trasmessi con la presente domanda di accesso al lavoro agile, anche eventualmente giudiziari e/o particolari, saranno trattati ed utilizzati direttamente dal Titolare del Trattamento nel completo rispetto del principio di correttezza e liceità e delle disposizioni di legge, per il perseguimento delle finalità connesse alla gestione delle procedure di selezione e la verifica del possesso dei requisiti previsti.

I dati forniti saranno trattati per la gestione delle domande di accesso al lavoro agile.

In particolare, il trattamento trova la sua base giuridica negli artt. 6 par. 1 lettere c) ed e), 9 paragrafo 2, lett. b), e 10 del Regolamento UE 2016/679, e negli artt. 2-sexies, comma 2, lettera dd) e 2-octies, comma 3, lett.a), del D.Lgs. 30 giugno 2003, nr. 196.

Data _____

FIRMA

**Il presente modulo di richiesta dovrà essere presentato tramite protocollo interno da inserire
sull'Ente Unione Montana "Comuni Olimpici Via Lattea"
entro il 06.11.2025**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ (Prov. _____)

in merito al requisito di cui al punto C) e/o D) autocertificato nella richiesta di accesso al lavoro agile e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

☐ di prestare assistenza *ai sensi dell'art. 1, comma 255, della legge n. 205/2017 a:*

Cognome _____ Nome _____

grado di parentela: _____

residente a _____ in via _____ n.° _____

che si trova in situazione di gravità psico-fisica

☐ di trovarsi nella seguente condizione di salute (es. lavoratrice in stato di gravidanza, altro...)

Data _____

Firma del/la dipendente _____