Allegato G)

Al dipendente *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

presso \_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RICHIESTA SVOLGIMENTO DELL’ATTIVITA’ LAVORATIVA

IN MODALITA’ “LAVORO AGILE”

l Direttore/Dirigente Responsabile della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gli Istituti Fisioterapici Ospitalieri,

PREMESSO CHE

con Deliberazione n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è stato adottato dagli Istituti il Regolamento in materia di Lavoro Agile;

VERIFICATO CHE

a. l’attività svolta dal lavoratore è efficacemente espletabile in modalità agile;

b. lo svolgimento della prestazione lavorativa da remoto non pregiudica né riduce la fruizione dei servizi a favore degli utenti;

c. non sussistono situazioni di lavoro arretrato tali da negare la possibilità di svolgimento dell’attività lavorativa in modalità agile;

VALUTATO CHE

d. lo svolgimento da remoto della prestazione lavorativa in modalità agile risulta coerente con le complessive esigenze organizzative e funzionali della Struttura;

GARANTITA

e. un’adeguata rotazione del personale che può prestare lavoro in modalità agile;

f. la prevalenza della prestazione lavorativa dei dipendenti in presenza;

PROPONE

al dipendente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_matricola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lo svolgimento dell’attività lavorativa nelle forme del lavoro agile:

a tempo determinato per la durata di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (non inferiore a 6 mesi e per un massimo di 1 anno), a decorrere dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la/le giornata/e di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b. nei termini e modalità dettagliate nel successivo accordo integrativo al contratto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data

Il Direttore/Dirigente Responsabile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_