



Azienda Speciale
sottoposta a direzione e
coordinamento della
Provincia di Monza e della
Brianza

Direzione Generale
Via Tre Venezie 63 - 20821 Meda (MB)
Tel. 0362.341125 - Fax 0362.344230
segreteria@afolmonzabrianza.it
afolmonzabrianza@pec.it
www.afolmonzabrianza.it



Allegato B)

Alla cortese attenzione
Direttore di Area
Responsabile di sede/servizio

DOMANDA PER L'ATTIVAZIONE DEL "LAVORO AGILE - EMERGENZA (LAEM)"

IL/LA SOTTOSCRITTO/A	
N. MATRICOLA	
IN SERVIZIO PRESSO LA SEDE DI	
NELLA CATEGORIA (_____)	
CON PROFILO PROFESSIONALE	
TEMPO PIENO/PARZIALE (INDICARE N. ORE E ARTICOLAZIONE SETTIMANALE)	
RESIDENTE A	
IN VIA	

VISTE

le disposizioni organizzative urgenti per lo svolgimento della prestazione di lavoro "Lavoro agile - emergenza LAEM" (Allegato A) del 5/3/2020,

CHIEDE

di poter svolgere la propria prestazione lavorativa nella modalità in LAEM presso la propria residenza/domicilio in _____

- di essere in una delle seguenti condizioni di vita personale:
 - Lavoratori portatori di patologie che rendono maggiormente esposti al contagio del virus (es. immunodepressi, diabetici, ecc.)
 - Lavoratori che generalmente si avvalgono dei servizi pubblici di trasporto per raggiungere la sede lavorativa
 - Lavoratori su quali grava la cura dei figli minori fino all'età di 14 anni, a seguito della chiusura delle scuole, asili nido e servizi educativi.
- di chiedere l'attivazione del "lavoro agile - emergenza (LAEM)" per la seguente motivazione

(il dipendente che non è nelle condizioni sopra indicate può presentare la domanda, indicando la motivazione)



nei seguenti giorni:

E DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, quanto segue:

- di mettere a disposizione la propria rete internet della propria abitazione o sede indicata senza oneri a carico dell'Ente
- di mettere a disposizione il proprio personal computer funzionante e usare un buon antivirus, un firewall e un antispyware/anti malware
- di poter svolgere in LAEM le attività anche attraverso i software e/o gli applicativi necessari in uso presso l'Ente
- di prendere atto che potrà essere contattato/a nella fascia oraria concordata con il proprio Direttore di Area/Responsabile di Sede/Servizio di riferimento al seguente numero di telefono _____;
- di garantire lo svolgimento dell'attività lavorativa in condizioni di sicurezza e riservatezza, nel rispetto delle prescrizioni legali in materia di tutela della sicurezza e della salute dei lavoratori, salubrità dei luoghi di lavoro ai sensi del D. Lgs. n. 81/2008, come indicato nelle Disposizioni organizzative urgenti per l'attivazione del "lavoro agile - emergenza (LAEM)";
- di essere consapevole che qualora l'urgenza di contenimento della malattia infettiva diffusiva COVID-19 termini, l'autorizzazione eventualmente rilasciata decade;
- di accettare integralmente quanto previsto dalle Disposizioni organizzative urgenti per l'attivazione del "lavoro agile - emergenza (LAEM)";
- di essere disponibile a fornire la documentazione attestante le condizioni per le quali si richiede il "lavoro agile - emergenza", che potrebbe essere richiesto dall'Ente anche a seguito della valutazione della domanda;
- di accettare che in assenza della presentazione della documentazione di cui al punto precedente l'accesso al "lavoro agile - emergenza (LAEM)", verrà negato;
- di manifestare il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del decreto n. 101/18 del 10 agosto 2018 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679.

Data, _____

Firma del dipendente



Parere favorevole del Direttore di Area per la fruizione del LAEM nei seguenti giorni e svolgimento delle relative attività:

Giorno	Attività

Data, _____

Il Direttore di Area
