



ALL. D

DOMANDA DI VARIAZIONE LUOGO SVOLGIMENTO LAVORO AGILE

Al Direttore della
Società della Salute Zona Fiorentina Nord Ovest
A Orienta

Il/La sottoscritto/a _____
lavoratore _____
con profilo di _____ Categoria _____ Matricola _____

CHIEDE

Di modificare il luogo di svolgimento della prestazione lavorativa in modalità agile, di cui alla domanda presentata in data, nel rispetto di quanto previsto dall'art. Articolo 7 dell'accordo individuale,

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

DICHIARA

- che in data/per il periodo _____ svolgerà la prestazione lavorativa in modalità agile nel seguente luogo (barrare una casella ed indicarne l'indirizzo):

Residenza _____.

Domicilio _____.

Altro luogo (da specificare) _____.

- di aver preso visione del Disciplinare per l'applicazione del lavoro agile approvato in data _____ e di accettarne tutte le disposizioni;

- di aver preso visione dell'Informativa sulla salute e sicurezza nel lavoro agile di cui all'allegato _____ del citato Disciplinare.

Data _____

Firma _____

Copia della presente domanda firmata, è trasmessa dal dipendente al Servizio Affari Generali e Gestione del Personale.