

AI RESPONSABILE  
 dell'Area \_\_\_\_\_ del  
 Comune di \_\_\_\_\_

SEDE

**OGGETTO: Richiesta attivazione progetto individuale di Lavoro Agile.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_, dipendente del Comune di PISCINA  
 con la qualifica di \_\_\_\_\_,  
 a tempo indeterminato o a tempo determinato,  
 pieno o parziale (indicare la quantità oraria: \_\_\_\_\_),  
 in servizio presso l'Area \_\_\_\_\_ ai sensi del Regolamento per la Disciplina del  
 Lavoro Agile, con la presente

CHIEDE

l'attivazione di un progetto individuale di Lavoro Agile.

A tal fine dichiara di rientrare in una delle seguenti casistiche indicate nel Regolamento citato, valutabili ai fini della priorità nell'accesso al lavoro agile:

- a. Dipendente disabile, nelle condizioni di cui all'articolo 3, comma 3, della L 104/92;
- b. Dipendente invalido/disabile con verbale di invalidità e disabilità accertata ai sensi dell'art. 1 della L. 68/99;
- c. Dipendente "fragile", la cui condizione sia comprovata da idonea documentazione rilasciata dai competenti organi medico-legali attestante una condizione di rischio di cui al D.M. 04.02.2022.
- d. Dipendente che abbia nel proprio nucleo familiare un convivente nelle condizioni di cui all'articolo 3, comma 3, della L. 104/92;
- e. Dipendente nei tre anni successivi alla conclusione del periodo di congedo di maternità (art. 16) e paternità alternativo (art. 28) previsti dal 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;
- f. Dipendente che abbia figli con certificazioni DSA (disturbi specifici apprendimento) come previsto dalla L.170/2010 ovvero con BES (bisogni educativi speciali), per disabilità aventi diritto al sostegno scolastico ma che non accedono ai benefici di cui all'articolo 3, comma 3, della L. 104/92, fino alla scuola dell'obbligo;
- g. Dipendente con figli fino ai 12 anni di età;
- h. Dipendente la cui residenza/domicilio disti oltre 30 Km dalla sede di lavoro e per i quali lo spostamento casa-lavoro non possa essere effettuato con mezzi pubblici ovvero possa essere effettuato, ma con un notevole aggravio dei tempi di percorrenza rispetto all'uso del mezzo proprio;
- g. Nessuna delle precedenti (indicare la motivazione della richiesta)

Distinti saluti.

Data \_\_\_\_\_

Il Dipendente

Si allega la seguente documentazione:

- 1 \_\_\_\_\_
- 2 \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a Responsabile dell' Area

---

**Visto** il vigente *Regolamento per la Disciplina del Lavoro Agile*;

**Vista** la domanda del/della dipendente \_\_\_\_\_ volta alla attivazione del progetto di Lavoro Agile;

**Valutato** che \_\_\_\_\_ (ricorrono/non ricorrono) le condizioni per l'accoglimento della stessa;

*ACCOGLIE*

l'istanza presentata alle seguenti condizioni:

1. il Lavoro Agile sarà svolto per un numero di \_\_\_\_\_ giornate mensili (di norma max 1 giorno la settimana), con il seguente calendario:

Rientri: \_\_\_\_\_

2. il progetto individuale di Lavoro Agile decorrerà dal \_\_\_\_\_ e si concluderà il \_\_\_\_\_ (max 1 anno).

-----  
(OPPURE)

*NON ACCOGLIE*

l'istanza presentata, per le seguenti motivazioni:

---

---

-----

Piscina, \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE dell'AREA

---