

COMUNE DI ARCORE Provincia di Monza e Brianza

Modulo richiesta di attivazione di attività lavorativa in modalità agile

La/II sottoscritta/o	, nato/a a	il	C.F	Matricola n		
CHIEDE						
di essere autorizzato all'esp Lunedì Martedì Giovedì Venerdì Sabato	letamento del propr	io servizio in	modalità agile, p	ossibilmente nelle giornate di:		
E per le seguenti attività:						
PROCEDIMENTO DI RIFERIMENTO	FASE DEL PROCEDIMENTO		ATTIVITA' DA REMOTO	OUTPUT/RISULTATI ATTESI		

Per l'attività di lavoro agile la postazione di lavoro potrà essere cosi strutturata:

Sistemi di supporto necessari		Fornita da amministrazione	Fornita dal dipendente
Hardware	Postazione fissa		
	Postazione mobile		
Software	Open Office		
Servizi in rete	Connessione Internet		
	Posta elettronica		
	Intarnet		
	Data base		
Documentazione cartacea	Documenti originali		
	Scanner		

Strumentazione	Stampante	 	
	Telefono	 	
		1	1
	Altro	 	

Luoghi di lavoro:		
Fascia di contattabilità obbligatoria del dipendente: mattina dalle rientro pomeridiano, dalle alle	ealle e, in caso di giornata con	
La fascia di disconnessione è dalle alle oltre a sabato/domenica e festivi. (indicare le fasce di disconnessione in base all'orario giornaliero e settimanale che si svolge)		
Data	Firma del dipendente	