# Al DIRETTORE AIPO

# SEDE

AZIONE POSITIVA : BENESSERE ORGANIZZATIVO
RICHIESTA PER L'ACCESSO AL "TELELAVORO IN AIPO"

n data	a di nascitascuola	frequentata	Tempo pieno/parz	ziale
Figli in età 9	-11 anni n			
n data	a di nascitascuola	frequentata	Tempo pieno/parz	riale
n data	a di nascitascuola	frequentata	Tempo pieno/parz	riale
n data	a di nascitascuola	frequentata	Tempo pieno/parz	riale
Genitore si	ngle			
	personali di disabilità psico e/o esigenze di cura nei c			-
propria sed  Da ( Da (	istanza chilometrica dall'al de di lavoro espressa in chi 60 a 100 Km 30 a 60 Km o a 30 Km di percorrenza dall'abitazi	lometri:		
 Ф Метто (	di trasporto:			
☐ pr	rivato ubblico della prestazione settima	nale sarà il segue	ente:	
Giorno	Orario in telelavoro (dalle ore alle ore)	Totale ore	Orario in ufficio (dalle ore alle ore)	Totale ore
Lunedì				
Martedì				
Mercoledì				
Giovedì				

 $^{\circlearrowleft}$  che l'orario di reperibilità giornaliera concordata con il Dirigente della Struttura sarà il

seguente:

# Strumentazione hardware e Servizi di Rete: PC portatile dotato di tutti i Software necessari, stampante altro Connessione Internet Telefono Cartelle condivise Banche dati Si allega alla presente copia del progetto di telelavoro redatto dal Dirigente del settore congiuntamente con il/la dipendente. \_\_\_\_\_\_ II/la dipendente si impegna a comunicare eventuali variazioni relative ai propri recapiti e ai requisiti richiesti per l'accesso al telelavoro, e di fornire all'Amministrazione - Settore Personale il resoconto mensile del lavoro svolto, sottoscritto dal proprio Responsabile di Struttura, nonché a redigere trimestralmente la relazione sull'attività svolta. Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Agenzia può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (D.Lgs n. 196 del 30.06.2003, art. 18). Firma del/la dipendente \_\_\_\_\_ Autorizzo il/la dipendente \_\_\_\_\_\_ a svolgere l'attività descritta nel progetto di telelavoro nei giorni e negli orari concordati. Firma del/la Dirigente di settore \_\_\_\_\_\_

Chiede inoltre di poter usufruire della seguente strumentazione:

#### **CONDIZIONI DI TELELAVORABILITA'**

Per valutare la "telelavorabilità" delle attività gestite all'interno di una struttura occorre verificare l'esistenza delle seguenti condizioni:

- che l'attività riguardi la creazione, elaborazione e trasmissione di informazioni;
- che l'attività non preveda il contatto personale diretto con l'utenza presso un ufficio o uno sportello;
- che l'attività non richieda incontri frequenti e riunioni "face to face" con i colleghi e con i superiori;
- che si possa comunicare con i dirigenti, colleghi e utenti con la medesima efficacia e livello di soddisfazione anche mediante strumenti telefonici e telematici;
- che l'obiettivo da realizzare sia ben identificabile e sia possibile valutare il suo raggiungimento fissando le scadenze entro cui devono essere svolte le prestazioni richieste;
- che ci sia la disponibilità dei lavoratori coinvolti nel telelavoro ad utilizzare le tecnologie informatiche;
- che il dipendente sia nei ruoli dell'Agenzia (sono, al momento, esclusi i dipendenti in "ruolo speciale transitorio" e quelli "distaccati").

### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

II/la sottoscritto/a
nato/a il a ( Prov
dipendente in servizio presso SEDE CENTRALE DI PARMA / U.O. DI
- <del></del>
DICHIARA
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del
D.P.R n. 445/2000, che l'altro genitore:
Cognome Nome
nato/a il a ( Prov)
non usufruisce dell'istituto del telelavoro ovvero degli istituti di cui alla Legge n. 53/2000 negli stessi giorni e orari in cui ne usufruisce il/la sottoscritto/a.  Si impegna inoltre a comunicare eventuali variazioni riguardanti l'utilizzo dei suddetti istituti da
parte dell'altro genitore, durante il periodo di svolgimento del telelavoro.
Firma del/la dipendente
Data

## **TELELAVORO Orario di servizio**

L'Orario di servizio dei telelavoratori è di 36 ore. Si riduce a 26 ore durante l'allattamento

Le giornate lavorative in modalità telelavoro possono essere al massimo 4 la settimana.

### 1)Regole giornate con orario ufficio

Nelle giornate scelte per il rientro in ufficio si applicano le regole previste per tutto il personale. Nelle suddette giornate non è consentito fruire del congedo parentale.

#### 2)Regole giornate telelavoro

Nel caso in cui il telelavoratore:

- 1. sta effettuando il telelavoro al proprio domicilio:
  - il sistema prevede una giustificazione con la causale 'telelavoro' che corrisponde ad una presenza con la copertura di tutta la giornata.
- 2. non svolge l'attività lavorativa per tutto il giorno o per parte della giornata (ferie, malattia, gravi motivi, ecc.)
  - il dipendente deve inviare all'ufficio personale la comunicazione vidimata dal responsabile della struttura. L'assenza è considerata, per la motivazione richiesta, per tutta la giornata o per le ore del permesso.
- 3. **Rientra in ufficio per una piccola parte della giornata,** per poi tornare a telelavorare. Viene considerata l'intera giornata in telelavoro.
- 4. Rientra volontariamente in ufficio per tutta la giornata in un giorno di telelavoro: timbra usando i tasti-causale <u>entrata</u> ed <u>uscita</u>. Viene considerata l'intera giornata come giornata in orario ufficio come nel caso 1. Nel rispetto della flessibilità dell'orario di lavoro questo comportamento è consentito, ma il suo utilizzo deve essere limitato, per riguardo ai colleghi che necessitano di telelavorare ma sono stati esclusi dalla graduatoria.

# 3) Regole aggiuntive

1. Richiamo in ufficio da parte del responsabile in un giorno di telelavoro

Nel caso <u>eccezionale</u> in cui il telelavoratore venga richiamato in servizio nel giorno in cui dovrebbe lavorare a domicilio, il responsabile della struttura è tenuto ad inviare preventivamente una comunicazione all' I.P.O. Risorse Umane, mediante e-mail, in cui:

- a) motiva l'eccezionalità dell'evento che richiede la variazione di presenza del telelavoratore;
- **b)** dichiara la disponibilità del telelavoratore;

- c) chiede che le ore della giornata vengano riconteggiate come telelavoro nella settimana dello spostamento od al massimo nella settimana successiva;
- **d)** attesta l'accettazione preventiva del telelavoratore, che riceve l'e-mail per conoscenza.

L' e-mail deve essere inviata all'Ufficio Risorse Umane, che provvederà ad effettuare il cambiamento nell'orario del telelavoro, naturalmente solo per il caso <u>eccezionale</u> indicato. Sarà possibile ricorrere a tale procedura solo in casi eccezionali.

#### 2. Variazioni dell'orario di telelavoro

Nel caso in cui il telelavoratore intenda, di concerto col proprio responsabile, effettuare cambiamenti dell'orario in telelavoro, rispetto a quelli indicati all'inizio del proprio progetto, egli dovrà comunicarli tempestivamente all'Ufficio Risorse Umane mediante lettera, controfirmata dal responsabile.