NUMERO DI CODICE FISCALE 80012000826

 REPUBBLICA ITALIANA NUMERO DI PARTITA I.V.A. 02711070827

 

 ****

ASSESSORATO REGIONALE

***DIPARTIMENTO***

**(INDICARE LA STRUTTURA DI APPARTENZA)**

Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Palermo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OGGETTO:Ammissibilità al progetto di telelavoro domiciliare – Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

All’Area Affari generali

 Alla Sig./Sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con riferimento all’istanza prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la quale il / la dipendente chiede di poter accedere alla modalità di lavoro in telelavoro domiciliare presso il proprio domicilio sito in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ si comunica che, alla luce dei criteri di telelavorabilità, sono avviabili in modalità di telelavoro le seguenti attività :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Specificare l’attività richiesta in telelavoro)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Specificare l’attività richiesta in telelavoro)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Specificare l’attività richiesta in telelavoro)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Specificare l’attività richiesta in telelavoro)

Si dichiara che le suddette attività presentano le seguenti caratteristiche:

* elevato livello di digitalizzazione in tutte le fasi del processo lavorativo che assicuri lo svolgimento efficiente delle prestazioni di lavoro attraverso l'utilizzo di dispositivi telematici;
* sono programmabili ed esercitabili in completa autonomia, tracciabili e misurabili anche tramite standard quantitativi e qualitativi per la misurazione della prestazione ;
* non richiedono ricevimento di pubblico a tempo pieno;
* non richiedono l'uso di materiale cartaceo ( atti e documenti) del quale sia vietata per motivi di sicurezza o privacy la dislocazione al di fuori dell'Ufficio

Per quanto sopra e in considerazione della sussistenza della rispondenza delle attività con i requisiti sopra indicati si trasmette l’istanza prot. n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per la ricognizione finalizzata alla valutazione del previsto limite di accesso nella misura massima del 10% del personale in servizio presso il Dipartimento.

 Il Dirigente del Servizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_