

RICHIESTA SMART WORKING INCREMENTATO

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Milano
Città Metropolitana

Al Direttore della UOC
Risorse Umane e Organizzazione
dell'ATS della Città Metropolitana di Milano

Il/La sottoscritto/amatr.....

CHIEDE DI PARTECIPARE ALL'AVVISO DELLO SMART WORKING INCREMENTATO (art. 4 del regolamento approvato con del. n. 1065 del 14/12/2021)

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue.

- di essere assegnato alla UO
- di essere stato autorizzato all'accesso dello smart working, per n. 3 giorni mensili, ai sensi del regolamento aziendale approvato con deliberazione n. 1065 del 14/12/2021
- di fare richiesta di n..... giornate di Smart Working incrementato (indicare il numero di giornate aggiuntive che si intende richiedere rispetto alle 3 già autorizzate: da 1 a 5)
- di trovarsi nelle seguenti condizioni di cui all'art. 7 del Regolamento:
 - o di presentare la seguente situazione di disabilità psico-fisica, anche transitoria, ovvero particolari condizioni di salute del dipendente che rendano disagiata il raggiungimento della sede di lavoro, documentate attraverso la produzione di certificazione rilasciata da struttura pubblica (allegare certificazione:.....
.....
 - o di essere in stato di gravidanza
 - o di avere le seguenti esigenze di conciliazione con bisogni di crescita ed educativi nei confronti di figli minori:
 - o di avere le seguenti esigenze di conciliazione con bisogni di crescita ed educativi nei confronti di figli minori di età uguale o inferiore a 12 anni.....
 - o di avere esigenze di assistenza nei confronti del coniuge, del partner di un'unione civile, del convivente stabile, del/i genitori o dei figli (anche se non conviventi) che si trovano in una condizione di bisogno assistenziale/cura – che non dà diritto ad altre agevolazioni – da documentare secondo le indicazioni di ATS e nel rispetto della normativa in materia di tutela della

RICHIESTA SMART WORKING INCREMENTATO

privacy.....
.....

- di avere la seguente distanza, in termini di tempo di percorrenza – prendendo in considerazione sia il mezzo pubblico che privato – tra il domicilio dichiarato e la sede di assegnazione superiore ad un’ora e mezza (da valutarsi tramite applicazione Trenitalia, ATM, STIE, Movibus, googlemaps, ecc..)
.....
- di non fruire , nel periodo di lavoro agile, di altri istituti di flessibilità dell’orario di lavoro (esempio: part time), o di agevolazioni in termini di congedi o permessi giornalieri e/o orari retribuiti

I requisiti sopraindicati devono essere posseduti al momento della presentazione della domanda.

Di eleggere il seguente domicilio quale indirizzo presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni comunicazione inerente il presente Avviso, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni ed esonerando l’ATS della Città Metropolitana di Milano da qualsiasi responsabilità in caso di propria irreperibilità:

mail aziendale/personale:.....
recapito telefonico

Di accettare integralmente quanto disposto dal Regolamento e dal bando aziendale in materia di Smart Working, approvato con deliberazione n. 1065 del 14.12.2021

Data

Firma richiedente

.....