

Al Presidente
Al Direttore
Accademia di Belle Arti di Bologna

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio
presso _____ in qualità di

ai sensi della Legge n. 81/2017 e del CCNL del comparto AFAM 2019-2021 del 18/01/2024

CHIEDE

Di poter accedere alla prestazione lavorativa in modalità “agile”, secondo i termini, le tempistiche e le modalità da concordare con l’Accordo Individuale da sottoscrivere con l’Accademia di Belle Arti di Bologna.

PRENDE ATTO

- ☐ che nelle giornate in cui la prestazione lavorativa viene svolta in modalità agile non è possibile effettuare lavoro straordinario, trasferte, lavoro disagiato, lavoro svolto in condizioni di rischio;
- ☐ che l’attività dovrà avere un’articolazione oraria di 36 ore settimanali, come già previsto (salvo accordi specifici per il personale che svolge la propria attività in regime di part-time).

DICHIARA

- ☐ Di effettuare la prestazione lavorativa presso il proprio domicilio per il monte ore giornaliero previsto;
- ☐ Che l’indirizzo del domicilio presso il quale sarà svolta l’attività lavorativa è:

Via _____ Cap _____

Comune _____ Prov. _____

- ☐ Di concordare con il/la responsabile di riferimento un piano individuale di lavoro allegato alla presente richiesta;
- ☐ Di avere preso visione del Regolamento Lavoro Agile dell’Accademia di Belle Arti di Bologna prot. 5495/2024 del 11/04/2024;
- ☐ Di essere tenuto al rispetto degli obblighi di riservatezza, nell’esecuzione della prestazione lavorativa in modalità agile, ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62, “Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici” e del codice di comportamento dei dipendenti del MIUR – D.M. 30 giugno 2014, n. 525.
- ☐ di essere consapevole che le dichiarazioni false comportano l’applicazione delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel seguente modulo corrispondono a verità, pena l’applicazione di sanzioni disciplinari. Il/La sottoscritto/a autorizza l’Amministrazione al trattamento dei dati personali, ai sensi dell’art. 10 D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e ss.mm.ii nonché del

Regolamento Europeo sulla protezione dei dati Personali (UE 679/2016), finalizzato agli adempimenti necessari per l'espletamento della procedura di attivazione del lavoro da remoto.

Dichiara inoltre di appartenere a una delle seguenti categorie:

- ☐ dipendente con disabilità in situazione di gravità accertata o caregivers (art. 18, comma 3bis della legge 81/2017, come modificato dall'art. art 4, comma 1, lettera b) del D. Lgs.105/2022); ☐ dipendente con figli minori o senza alcun limite di età nel caso di figli in condizioni di disabilità ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104;
- ☐ lavoratrice in stato di gravidanza, fuori dal periodo di astensione obbligatoria, ovvero, nei casi di gravidanza a rischio certificata dal medico del SSN;
- ☐ dipendente in condizioni di disabilità psico-fisica, accertate ai sensi della legge 5 febbraio 1992, n. 104, fuori dei casi sopra previsti;
- ☐ dipendente pendolare per i quali la distanza tra domicilio dichiarato e sede di lavoro sia superiore a 25 km.
- ☐ altro: _____

Bologna,

Firma del/della dipendente