

Al Commissario straordinario
dell'AOUP Paolo Giaccone

Domanda di candidatura per attività di telelavoro

Il/La sottoscritto/a, nato/a in il
..... e residente in in via dipendente di
questa amministrazione con il profilo di..... matricola n.
....., sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R.
445/2000,

DICHIARA

a) di conoscere il Regolamento aziendale di cui alla deliberazione n. del
..... e che svolgerà attività compatibile con quanto previsto dal suddetto
Regolamento e con la normativa di riferimento;

b) ai sensi dell'art. 7 del Regolamento sul telelavoro:

che l'indirizzo della sede dove intende svolgere l'attività di telelavoro è:

..... ;

che le attività individuate da svolgere in telelavoro sono le seguenti:

..... ;

che le modalità alternative di gestione dei contatti con l'utenza sono le seguenti:

.....

Ai sensi dell'art. 8 del Regolamento sul telelavoro, dichiara di possedere, quali eventuali
criteri di priorità, che dovranno essere debitamente provati con documentazione, anche
medica, allegata alla presente istanza:

1. situazioni di disabilità psico-fisiche tali da rendere disagiata il raggiungimento del
luogo di lavoro:

.....;

2. esigenze di cura di figli minori di 8 anni; esigenze di cura nei confronti di familiari o
conviventi:

.....;

3. tempo di percorrenza dall'abitazione del dipendente alla sede:

.....

Ai fini delle comunicazioni, dichiara di essere titolare del seguente indirizzo di posta
elettronica, del seguente indirizzo di posta elettronica
certificata, e del seguente recapito telefonico

.....

Data

Firma del dipendente

Caratteristiche tecniche del telelavoro

Attività da svolgere in telelavoro e/o obiettivi da raggiungere, a cura del/la Responsabile di struttura

Descrizione attività /obiettivi
N° 1:
N° 2:
N° 3:

Indicatori generali di misurazione dell'attività/degli obiettivi, a cura del/la Responsabile di struttura: (indicare per ciascuna attività gli elementi in base ai quali verrà valutato il raggiungimento o meno del risultato previsto)

	Tipo indicatore (quantità, qualità, tempo...)	Descrizione indicatore
Attività/obiettivo n° 1		
Attività/obiettivo n° 2		
Attività/obiettivo n° 3		

Grado di telelavorabilità, a cura del/la Responsabile di struttura: (determinare il livello di compatibilità secondo la scala di misurazione indicata)

	Implica la creazione, l'elaborazione e trasmissione dati e documenti. Indicare: 1=per niente 2=abbastanza 3=molto	Prevede contatto diretto con l'utenza., e/o incontri e riunioni con i colleghi e superiori. Indicare: 1=sempre 2=spesso 3=talvolta	Comporta una prestazione chiara, definita, misurabile. Indicare: 1=poco definita/misurabile 2=sufficientemente definita/misurabile 3=ben definita/misurabile
Attività/obiettivo n° 1			
Attività/obiettivo n° 2			

Attività/obiettivo n° 3			
-------------------------	--	--	--

Sistemi di supporto necessari, a cura del/la dipendente (barrare con una crocetta le voci d'interesse)

		Fornita dall'amministrazione	Fornita dal/la dipendente
	Stazione mobile		
Software	Microsoft Office		
	Altri programmi		
Servizi in rete	Internet		
	Posta elettronica		
	Cartelle condivise		
	Banche dati		
Documentazioni e cartacea	Documenti originali		
	Altri		
Strumentazione	Stampante		
	Scanner		
	Altro		

Firma del/la dipendente

Firma del/la Responsabile Struttura

