



Oggetto: **Piano individuale di lavoro agile**

TRA

Il/la dott./dott.ssa _____ Direttore/Dirigente Responsabile della
Struttura _____ del Policlinico Foggia,

E

il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____,
il _____ residente a _____ e/o domiciliato a
_____ (indicare se diverso dal luogo di residenza) in servizio presso la
Struttura di _____ in qualità di _____

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Il Direttore/Dirigente Responsabile della Struttura concorda con il dipendente il Piano individuale di lavoro individuale, di cui all'oggetto definendo l'attività e la durata della prestazione lavorativa in modalità agile.

Il dipendente lavorerà presso il proprio domicilio per un tempo pari al debito orario giornaliero articolato su _____ giorni settimanali.

Il dipendente mette a disposizione per la prestazione lavorativa in modalità agile le strumentazioni in dotazione nel rispetto delle norme in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro e sull'utilizzo delle strumentazioni tecniche, nonché la vigente normativa in materia di sicurezza dei dati ed utilizza le apparecchiature in conformità alle istruzioni e alle disposizioni ricevute esonerando l'Amministrazione da ogni spesa sostenuta per l'utilizzo delle apparecchiature, i consumi elettrici, di connessione alla rete internet ed alle comunicazioni telefoniche connesse all'attività lavorativa.

Il dipendente s'impegna a realizzare, nel pieno rispetto dei vigenti obblighi di riservatezza e di protezione dei dati personali, le attività assegnate e ad attenersi alle disposizioni impartite per lo svolgimento dell'attività lavorativa in modalità agile dal Direttore/Dirigente Responsabile della Struttura, che provvederà al monitoraggio dell'andamento del lavoro. In caso di necessità il Direttore /Dirigente Responsabile della Struttura potrà richiamare in servizio attivo in sede il dipendente.

S'impegna, altresì, a svolgere l'attività lavorativa in modalità agile nel rispetto dei criteri di idoneità, sicurezza e riservatezza e in un luogo rispondente ai requisiti minimi previsti per la gestione della salute e sicurezza per i lavoratori in modalità agile e nel rispetto della direttiva dell'INAIL sulla salute e sicurezza nel lavoro agile ai sensi dell'art. 22, comma 1, L. 81/2017, di cui all'avviso sul portale Inail del 26 febbraio 2020.

Nelle ipotesi in cui il lavoratore debba eccezionalmente, per motivate e documentate esigenze personali o familiari, allontanarsi durante le fasce di reperibilità, dovrà immediatamente comunicare al proprio Direttore/Dirigente Responsabile della Struttura tale interruzione della prestazione lavorativa svolta in modalità smart working e sarà recuperato successivamente il corrispondente carico di lavoro.

L'accesso al lavoro in modalità agile non varia in alcun modo la natura giuridica del rapporto di lavoro subordinato, né modifica il potere direttivo, di controllo e disciplinare del Direttore /Dirigente Responsabile



ospedaliero-universitario

della Struttura a cui è assegnato. La prestazione lavorativa resa in modalità agile è integralmente considerata come servizio pari a quello ordinario.

Il presente accordo è a tempo indeterminato, salvo revoca, e gli effetti decorrono dalla data di sottoscrizione.

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Amministrazione al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 10 D.lgs. 30 giugno 2003 n.196 finalizzato agli adempimenti necessari per l'espletamento della procedura per la partecipazione alla modalità di lavoro in modalità agile.

Foggia, _____

Il Dipendente

Il Direttore/Dirigente Responsabile della Struttura
