



Modulo per la compilazione dell'accordo individuale di "smart working"

Si invita a compilare i sottostanti campi, facendo attenzione in particolare a quelli contrassegnati con asterisco, come obbligatori:

* Obbligatoria

1. Inserire il proprio numero di matricola (4 o 5 cifre, solo cifre) *

Il numero deve essere compreso tra 1000 ~ 99999

Informazioni circa responsabile, struttura, profilo e qualifica

2. Inserire il proprio direttore/direttrice (in formato Nome Cognome) *

3. Inserire Dipartimento, Ripartizione, Area, Ufficio *

4. Inserire il proprio profilo professionale *

5. Inserire la propria qualifica professionale *

1

2

3

4

5

6

7

8

9

Articolazione dello smart working

6. L'attività viene espletata in modalità smart working secondo le seguenti previsioni, a scelta: *

- Giornate fisse
- A richiesta

7. L'attività viene espletata in modalità smart working secondo le seguenti previsioni di giornate/ mezza giornate prestabilite e fisse

Nota bene: se viene selezionata una opzione relativa ad una giornata, questa non è più deselezionabile.

	Mattina	Pomeriggio	Tutto
Lunedì	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Martedì	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mercoledì	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Giovedì	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Venerdì	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8. L'attività viene espletata in modalità smart working secondo le seguenti previsioni a richiesta *

- Budget di giorni settimanali
- Budget di giorni mensili

9. Per un massimo di (giorni settimanali, max 5) *

Il numero deve essere compreso tra 1 ~ 5

10. Per un massimo di (giorni mensili, max 25) *

Il numero deve essere compreso tra 1 ~ 25

Durata dell'accordo individuale

11. La richiesta, contenuta in questo form, ha validità: *

- Indeterminata
- Con scadenza

12. Inserire la data di scadenza richiesta: *



Formato: M/g/aaa

13. Note: si concorda inoltre quanto segue:

Proposta obiettivi

Nel rispetto e nel contesto dell'accordo sugli obiettivi, la prestazione svolta in smart working si concretizza nelle seguenti attività (inserire almeno 3 proposte)

14. Primo obiettivo *

15. Secondo obiettivo *

16. Terzo obiettivo *

17. Quarto obiettivo

18. Quinto obiettivo

Luogo di svolgimento

Fermo restando che la sede ordinaria di lavoro ad ogni altro effetto continua ad essere presso la sede della struttura organizzativa d'appartenenza, durante il periodo in cui il/la dipendente svolge l'attività in modalità smart working, la prestazione lavorativa può essere espletata, anche in considerazione dei fini assicurativi, nei seguenti luoghi

19. Inserire il luogo / i luoghi (in formato "indirizzo CAP città")

Nota bene: se si inseriscono più luoghi, si prega di separarli tramite "," o "/" *

Dotazione

Il/La dipendente si impegna a rispettare le prescrizioni - rintracciabili alla pagina informativa sullo smart working dell'Amministrazione provinciale - relative alla policy antivirus e all'obbligo di installazione dello stesso, nel caso in cui lavori con un proprio dispositivo.

20. Il/La dipendente espleta la propria attività lavorativa utilizzando attrezzatura *

- Personale
- Di servizio

21. Il/La dipendente espleta la propria attività lavorativa per mezzo della seguente strumentazione *

Fasce orarie

Fermo restando il rispetto dei riposi giornalieri e settimanali, la prestazione lavorativa può essere resa dal/dalla dipendente dal lunedì al venerdì in un arco temporale che va di norma dalle ore 6:00 alle ore 20:00.

22. Il/ la dipendente ha la facoltà di articolare la prestazione come ritenuto più proficuo, ma con obbligo di garantire l'accessibilità all'utenza nella o nelle seguenti fasce orarie:

*(indicare "dalle ... alle ..." - inserire, anche separati da "/", l'orario mattina e pomeriggio sulla medesima riga) **

23. e la rintracciabilità nei confronti del/della dirigente nella o nelle seguenti fasce orarie
(indicare "dalle ... alle ..." - inserire, anche separati da "/", l'orario mattina e pomeriggio sulla medesima riga)

*

Feedback

24. Con che punteggio di gradimento valuteresti l'esperienza fatta con questo Form?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Basso

Alto

Questo contenuto non è stato creato né approvato da Microsoft. I dati che invii verranno recapitati al proprietario del modulo.

 Microsoft Forms