



Potenza, addì _____

Prot. n. _____

Al Sig. _____
nome.cognome@aspbasilicata.it

All'U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane
antonio.pedota@aspbasilicata.it
rosa.colasurdo@aspbasilicata.it

Oggetto: Autorizzazione allo svolgimento della prestazione lavorativa presso il proprio domicilio.

Vista la Disposizione del Direttore Generale prot. n. _____ del _____

si comunica

che il Sig. _____ è **autorizzato** a svolgere la propria prestazione lavorativa presso il proprio domicilio in _____ alla via _____ per il periodo dal _____ al _____.

Le attività da svolgersi sono così di seguito indicate:

_____ che sono considerate congrue rispetto al debito orario dovuto per il periodo di autorizzazione sopra indicato.

Il dipendente autorizzato si impegna:

- al rispetto di quanto stabilito nell'allegata "informativa sulla sicurezza dei lavoratori (art. 22, comma 1, della legge 22 maggio 2017 n. 81)" tratta dal sito INAIL;



-
- a rispondere, durante il consueto orario di lavoro, alle chiamate per motivi di lavoro effettuate al numero telefonico dallo stesso fornito, ossia _____;
 - a utilizzare, per lo svolgimento della propria attività lavorativa i propri mezzi informatici e collegamenti internet, di cui ha piena disponibilità;
 - a utilizzare gli eventuali programmi/strumenti informatici all'uopo posti a disposizione dell'Azienda per l'assolvimento dei propri compiti;
 - a trasferire presso il proprio domicilio la documentazione aziendale necessaria per lo svolgimento dell'attività lavorativa; in tal caso il dipendente autorizzato ne garantisce la corretta conservazione e la pronta restituzione al termine delle attività;
 - a visionare con adeguata periodicità la propria casella di posta elettronica aziendale e a riscontrare le mail pervenute;
 - a trasmettere allo scrivente un sintetico riepilogo delle attività lavorative svolte presso il proprio domicilio, con la seguente cadenza: _____ .

Il suddetto riepilogo sarà oggetto di valutazione ed attestazione dello scrivente in termini di congruenza tra i tempi di lavorazione necessaria e l'orario dovuto; l'attestazione favorevole è condizione per l'inserimento, da parte dell'U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane, della presenza nell'ambito della specifica procedura.

Allegato: "informativa sulla sicurezza dei lavoratori (art. 22, comma 1, della legge 22 maggio 2017 n. 81)

Il Responsabile/Direttore
(indicare la Struttura)
Nome e cognome

(firma)