



Amministrazione destinataria  
Comune di Ferrara  
  
Ufficio destinatario  
Gestione giuridica risorse umane

## Domanda per lo svolgimento dell'attività lavorativa da remoto con vincolo di tempo e di luogo

### Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Residenza		Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						

visto l'articolo 68 del CCNL del 16/11/2023 e le linee guida del Comune di Ferrara disciplinanti il lavoro da remoto

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

di poter svolgere l'attività lavorativa in modalità "da remoto" a decorrere

Dal giorno	Fino al giorno
<input type="text"/>	<input type="text"/>

solo al fine di valutare la richiesta secondo l'ordine di priorità stabilito nelle linee guida sul lavoro da remoto (elaborate in esito del confronto con le OOSS)

### DICHIARA

- di essere stato riconosciuto "fragile" in relazione al Covid-19 avente diritto alle tutele di cui all'art 26, comma 2 bis del decreto Legge n. 18/2020 e s.m.i.
- la certificazione attestante la propria "fragilità" in relazione al Covid-19 è agli atti del servizio organizzazione programmazione gestione del personale
- la certificazione attestante la propria "fragilità" in relazione al Covid-19 verrà allegata a corredo dell'istanza
- di essere genitore di figlio di età inferiore a 12 anni

Dati del figlio		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

di essere genitore di figlio disabile grave (ex art. 33, comma 3 Legge 05/02/1992, n. 104)

- il verbale di accertamento della situazione di handicap grave della persona assistita è agli atti del servizio organizzazione programmazione gestione del personale
- il verbale di accertamento della situazione di handicap grave della persona assistita verrà allegato a corredo dell'istanza

di essere affetto da grave disabilità (ex art. 33, comma 3 Legge 05/02/1992, n. 104)

- il verbale di accertamento della situazione di handicap grave riguardante la mia persona è agli atti del servizio organizzazione programmazione gestione del personale
- il verbale di accertamento della situazione di handicap grave riguardante la mia persona verrà allegato a corredo dell'istanza

poichè mi prendo cura (sono caregiver ai sensi della Legge del 27/12/2017, n.205)

- di soggetti titolari di permessi articolo 3, comma 3 della Legge 05/02/1992, n. 104
- di soggetti titolari di pensione di accompagnamento
- di soggetti che necessitano di assistenza per le proprie condizioni di salute, debitamente certificate, che li rendono non autosufficienti

**rapporto con il soggetto**

Rapporto

Grado di affinità (entro il 2 grado)

Grado di parentela (entro il 3 grado)

**dati del soggetto**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

- la certificazione dell'indennità di accompagnamento e della certificazione del medico di base o specialistica è agli atti del servizio organizzazione programmazione gestione del personale
- la certificazione dell'indennità di accompagnamento e della certificazione del medico di base o specialistica verrà allegata a corredo dell'istanza

di aver la necessità di gestire la seguente particolare situazione personale o familiare

Specificare

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

Settore / servizio / ufficio in cui principalmente svolgi il tuo servizio

Area

- operatori (ex cat. A)
- operatori specializzati (ex cat. B)
- istruttori (ex cat. C)
- funzionari (ex cat. D)

### DICHIARA INOLTRE

- di essere dipendente a tempo indeterminato del Comune di Ferrara
- di essere dipendente a tempo determinato del Comune di Ferrara
- di svolgere attività in somministrazione
- di essere comandato da altro ente

- di essere consapevole che, in caso di accoglimento della domanda, verrà stipulato un accordo con il dirigente responsabile, vincolante per le parti contraenti, che disciplinerà tutti gli aspetti connessi alle modalità di svolgimento della prestazione in modalità da remoto

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- certificazione dell'indennità di accompagnamento e della certificazione del medico di base o specialistica
- certificazione attestante la propria "fragilità" in relazione al Covid-19
- verbale di accertamento della situazione di handicap grave della persona assistita
- verbale di accertamento della situazione di handicap grave riguardante la mia persona
- altra documentazione attestante particolari condizioni personali o familiari
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ferrara

Luogo

Data

Il dichiarante