

Accordo individuale Lavoro Agile per Settore Pubblico Allargato

-Legge 13 novembre 2020 n. 202-

Nominativo dell'Ufficio/Azienda/Ente _____

Nome e cognome del dipendente _____

Mansione/Inquadramento _____

Le summenzionate parti convergono circa l'attivazione della modalità di svolgimento della prestazione lavorativa prevista dalla Legge 13 novembre 2020 n. 202, e dal relativo accordo interconfederale, secondo quanto di seguito indicato.

La modalità di Lavoro Agile sarà svolta a tempo determinato dal _____ al _____

tempo indeterminato dal _____

a) Intero orario giornaliero

Determinazione della non prevalenza del Lavoro Agile su base settimanale

Determinazione della prevalenza del Lavoro Agile su base settimanale (deroga temporanea dovuta a comprovate esigenze personali o famigliari)

Giorni in cui viene svolta la prestazione L.A. L M M G V S D

Determinazione della non prevalenza del Lavoro Agile su base bisettimanale

Determinazione della prevalenza del Lavoro Agile su base bisettimanale (deroga temporanea dovuta a comprovate esigenze personali o famigliari)

Giorni in cui viene svolta la prestazione L.A. - prima settimana L M M G V S D

Giorni in cui viene svolta la prestazione L.A. - seconda settimana L M M G V S D

b) frazione orario giornaliero

Determinazione della non prevalenza del Lavoro Agile su base settimanale

Determinazione della prevalenza del Lavoro Agile su base settimanale (deroga temporanea dovuta a comprovate esigenze personali o famigliari)

Giorni in cui viene svolta la prestazione L.A. L M M G V S D

Determinazione della non prevalenza del Lavoro Agile su base bisettimanale

Determinazione della prevalenza del Lavoro Agile su base bisettimanale (deroga temporanea dovuta a comprovate esigenze personali o famigliari)

Giorni in cui viene svolta la prestazione L.A. - prima settimana L M M G V S D

Giorni in cui viene svolta la prestazione L.A. - seconda settimana L M M G V S D

Svolgimento della prestazione in modalità Lavoro Agile

nei casi di a)

Modalità di svolgimento conforme al canonico orario dell'Ufficio

dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____ i giorni _____

dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____ i giorni _____

nei casi di b)

Modalità di svolgimento all'interno della seguente fascia oraria

dalle ore _____ alle ore _____ i giorni _____

dalle ore _____ alle ore _____ i giorni _____

c) Modalità di svolgimento per fasi, cicli e obiettivi come di seguito definiti (solo per Dirigenti, personale impiegato presso le Segreterie di Stato e Diplomatici)

Contattabilità del dipendente

Nel caso di attivazione della modalità di svolgimento della prestazione di cui alla lettera **a)**, il dipendente sarà contattabile in coincidenza con l'orario di svolgimento della mansione in modalità agile come sopra determinato al seguente indirizzo e-mail _____ e/o al seguente recapito telefonico _____

Nel caso di attivazione della modalità di svolgimento della prestazione di cui alla lettera **b)** il dipendente sarà contattabile all'interno della fascia oraria come sopra indicata esclusivamente al seguente indirizzo e-mail _____ e/o al seguente recapito telefonico _____

Nel caso di attivazione della modalità di svolgimento di cui alla lettera **c)**, le fasce di contattabilità sono definite (entro il limite massimo dell'orario di lavoro vigente) come di seguito indicato

dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____ i giorni _____

Diritto/dovere alla disconnessione

Per favorire la piena realizzazione del diritto alla disconnessione, nel caso di attivazione della modalità di svolgimento della prestazione di cui alle precedenti **lettere b) e c)**, il Dirigente dell'Ufficio o il Direttore della Azienda/Ente attuerà la procedura selezionata tra quelle di seguito riportate.

Darà comunicazione circa gli orari in cui è consentito contattare il/la dipendente secondo quanto stabilito nell'accordo individuale. Tale comunicazione sarà inviata via email, o attraverso altro canale, a coloro (dipendenti, collaboratori, utenti, fornitori) che agiscono di norma in maniera diretta con il dipendente, e conterrà i seguenti riferimenti:

Il/la dipendente _____

nelle giornate di _____

potrà essere contattato/a telefonicamente, a mezzo email, SMS o altra piattaforma di messaggistica,

esclusivamente dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Attiverà un promemoria automatico (e/o messaggio di avviso) rivolto ai dipendenti e agli utenti che cerchino di comunicare telefonicamente, a mezzo e-mail, sms, o altra differente piattaforma di messaggistica, con il sig. / la sig.ra _____ in orari diversi da quelli definiti dal presente accordo. Inoltre, l'azienda imposterà ritardi programmati sulle e-mail indirizzate al dipendente durante le ore notturne.

Il Dirigente dell'Ufficio o il Direttore dell'Azienda/Ente attuerà un sistema di "timbratura virtuale", o altro analogo strumento, con il quale il dipendente darà evidenza della sua operatività in tempo reale. Si precisa che l'utilizzo di tale strumento è finalizzato a dare evidenza della disponibilità al contatto secondo quanto definito dal presente accordo.

Luogo di lavoro

I luoghi di lavoro ammessi allo svolgimento della prestazione extra sede sono i seguenti:

Residenza/Domicilio del/della dipendente

Indirizzo _____

Domicilio di altro soggetto

Indirizzo _____

Altro diverso luogo _____

Indirizzo _____

Strumentazione

Per l'esecuzione della prestazione in modalità agile, la relativa strumentazione, che si compone di

ed è predisposta con le seguenti modalità di controllo _____

_____ è fornita dall'Amministrazione.

Per l'esecuzione della prestazione in modalità agile il/la dipendente farà uso della propria strumentazione che si compone di

Nel caso di attivazione del lavoro agile, in alternativa alla quarantena, come disciplinato dall'articolo 7, comma 2, del Decreto Legge 28/01/2021 n. 13 o in alternativa all'astensione dal lavoro, di cui all'articolo 14 del Decreto Legge 07/12/2021 n. 197, **con la firma del presente accordo il dipendente dichiara di rinunciare alla corresponsione dell'indennità economica per inabilità temporanea prevista.**

Con la firma del presente accordo, il dipendente dichiara di aver preso visione dei contenuti della Legge 13 novembre 2020 n. 202 e del contenuto dell'accordo interconfederale tra le Associazioni dei Datori di Lavoro, le Organizzazioni Sindacali giuridicamente riconosciute ai sensi della Legge 59/2016, il Congresso di Stato in veste di datore di lavoro pubblico e la Funzione Pubblica firmato in data 1 marzo 2021.

San Marino lì _____

Il Dirigente UGPPA/ il Direttore Azienda o Ente

Il Dipendente
