



ACCORDO PER PRESTAZIONE DI LAVORO AGILE DI CUI AL REGOLAMENTO PER  
L'ADOZIONE STRAORDINARIA DEL LAVORO AGILE QUALE MISURA DI CONTRASTO  
ALL'EMERGENZA SANITARIA COVID-19

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Dirigente/Responsabile della  
U.O.A. \_\_\_\_\_, vista la domanda presentata dal/la  
lavoratore/trice assunto/a con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato ed a  
tempo pieno/parziale, con il profilo di \_\_\_\_\_ assegnato/a alla  
U.O. \_\_\_\_\_

Valutati i contenuti ivi riportati nonché la funzionalità dell'ufficio e le attività comunque  
garantite anche in modalità agile

Sottoscrive unitamente

Al dipendente richiedente \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_

Il seguente accordo riguardante l'attivazione del lavoro agile

Data di avvio del lavoro agile / termine / giorni previsti:

---

---

---

---

---

---

---

---

Obiettivi da realizzare/attività da svolgere:  
(compilare a cura del Dirigente/Responsabile della U.O.A.)

---

---

---

---

---

---

---

---



Comune di Campi Bisenzio  
Città Metropolitana di Firenze

Dotazione informatica del dipendente:  
(compilare a cura del lavoratore/trice agile)

---

---

---

Le parti assicurano massima disponibilità e partecipazione nelle fasi di monitoraggio dell'esperienza con riferimento agli obiettivi da raggiungere, le problematiche emerse e all'indice di gradimento reciproco rilevato rispetto alla presente modalità di lavoro.

Il/La dipendente \_\_\_\_\_

Si impegna altresì:

- A rispettare quanto previsto nell'informativa su salute e sicurezza del lavoro agile, resa disponibile dal RSPP dell'Ente e conforme alle direttive INAIL, sottoscritta e consegnata unitamente al presente accordo;
- A osservare le istruzioni impartite in qualità di incaricato per il trattamento dei dati nella prestazione lavorativa in modalità agile;
- Di conoscere e rispettare quanto previsto e stabilito dal Regolamento per l'adozione straordinaria del lavoro agile quale misura di contrasto all'emergenza sanitaria COVID-19.

Il presente accordo individuale viene trasmesso alla U.O. 3.3 Risorse Umane e alla U.O. 3.4 Innovazione e Servizi Informatici per gli adempimenti di rispettiva competenza.

Data e luogo, \_\_\_\_\_

Firma del Dirigente/Responsabile della U.O.A.

\_\_\_\_\_

Firma del dipendente

\_\_\_\_\_