



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

Il sottoscritto _____ (qualifica, nome, cognome), nato a _____ il _____, residente in _____, con domicilio in _____ (qualora diverso dalla residenza),

CONSAPEVOLE

delle conseguenze civili e penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della connessa eventuale responsabilità disciplinare,

PRESO ATTO

del contenuto della circolare del Capo della Polizia-Direttore generale della pubblica sicurezza n. 333-A/3820 del 13 marzo 2020,

CHIEDE

a codesto Ufficio di essere autorizzato ad accedere alla modalità "lavoro agile" di cui all'articolo 1, punto 6), del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri dell'11 marzo 2020, nell'ambito della programmazione settimanale relativa al periodo _____ - _____, in osservanza dell'orario di servizio ivi previsto.

A tali fini,

DICHIARA

- che la prestazione lavorativa si svolgerà presso _____ (indicare: la residenza oppure il domicilio) del sottoscritto (oppure: il seguente altro idoneo luogo: _____);
- di essere in possesso di strumentazione informatica adeguata allo svolgimento delle attività lavorative individuate dal funzionario responsabile di codesto Ufficio e di essere consapevole che le connesse spese restano, comunque, a carico del sottoscritto;
- che, durante il previsto orario di servizio, sarà raggiungibile telefonicamente alle utenze fissa _____ e mobile _____ (indicarne almeno una);
- di aver preso visione della documentazione disponibile sul sito *internet* istituzionale dell'INAIL in materia di informativa sulla salute e sicurezza nel lavoro agile (<https://www.inail.it/cs/internet/docs/avviso-coronavirus-informativa-allegato-1.docx>);
- di essere consapevole, in particolare, di essere tenuto a comunicare ogni difficoltà tecnica o personale sopravvenuta che renda concretamente impraticabile la prestazione lavorativa in modalità "agile" e che, in presenza di inderogabili esigenze di servizio ravvisate in ogni tempo dal funzionario responsabile di codesto Ufficio, sarà sempre possibile la revoca, per il tempo strettamente necessario, dell'autorizzazione data.

_____ (luogo), _____ (data).

Con osservanza.

(qualifica, nome, cognome, firma)