



In allegato alla domanda di attivazione del progetto di lavoro agile

## Presentazione del progetto di Smart Working

### Il sottoscritto

Cognome

Nome

Codice Fiscale

### in qualità di

Ruolo

- responsabile di servizio
- non responsabile di servizio

## COMUNICA

titolo del progetto

Obiettivi del progetto di lavoro agile

### attività interessate

(processi lavorativi interessati dal progetto)

Attività	PIAO	Numero di riferimento

### impostazione del progetto di lavoro agile

Modalità di effettuazione del lavoro

Sede del lavoro agile

Tecnologie utilizzate, strumenti e sistemi di supporto e sicurezza

Alternanza lavoro a distanza e lavoro in ufficio

### ulteriori dipendenti coinvolti

Nome	Cognome	Categoria	Profilo professionale

### modifiche organizzative necessarie

Modifiche organizzative necessarie

### indicazione dei costi e dei benefici, diretti e indiretti che si prevede di realizzare

*(benefici personali, organizzativi, economici per l'ente)*

Indicazione dei costi e dei benefici, diretti e indiretti che si prevede di realizzare

### possibili ambiti di intervento volti alla razionalizzazione e semplificazione di attività

Possibili ambiti di intervento volti alla razionalizzazione e semplificazione di attività

### presenze e prestazioni

Modalità di verifica della presenza in servizio

Criteria e modalità di verifica qualitativa e quantitativa dell'attività svolta in lavoro agile

- utilizzo schede di programmazione settimanale/mensile e di report settimanale/mensile
- consegna delle prestazioni richieste entro i tempi concordati con il responsabile del servizio/dirigente
- verifica attraverso l'implementazione dei dati nelle procedure

altro (specificare)

### interventi formativi a supporto

Tipologia degli interventi formativi a supporto del progetto di lavoro agile

Durata degli interventi formativi a supporto del progetto di lavoro agile

Metodologie didattiche individuate per gli interventi formativi a supporto del progetto di lavoro agile

Risorse finanziarie dedicate all'intervento formativo

### destinatari ed obiettivi

Coerenza con gli obiettivi dell'azione

- favorire la conciliazione tra tempi di vita, di lavoro e di cura
- favorire progetti di crescita formativa e professionale e percorsi di studio dei/delle dipendenti del comune
- ridurre o abbattere i tempi obbligati di spostamento casa-lavoro contribuendo alla riduzione del traffico veicolare nelle ore di punta
- diminuire le richieste di mobilità per altre sedi
- incrementare l'equilibrio tra il lavoro retribuito, la vita familiare e le scelte formative di empowerment
- migliorare la qualità e il tempo di lavoro e il benessere organizzativo
- favorire l'equilibrio tra i generi nell'uso del tempo
- supportare progetti di ampliamento della fascia oraria di erogazione dei servizi comunali
- migliorare l'efficienza promuovendo una cultura organizzativa orientata al risultato e non alla presenza

### coerenza con i destinatari delle azioni

Il personale inserito nel progetto è riferito alle seguenti tipologie di lavoratori e lavoratrici già individuati quali destinatari privilegiati delle azioni

- situazioni di disabilità psicofisiche del lavoratore, tali da rendere disagiata e/o inopportuno il raggiungimento del luogo di lavoro
- esigenze di cura del lavoratore per patologie croniche documentate
- esigenze di cura di figli conviventi minori di anni dodici
- esigenze di cura di parenti e affini conviventi per i quali si usufruisce dei permessi ex L. 104/1992

## CHIEDE

l'autorizzazione alle seguenti figure

**al responsabile di servizio**

*(da compilare se il richiedente non è responsabile di servizio)*

Cognome

Nome

Codice Fiscale

**al dirigente**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Cologno Monzese

Luogo

Data

Il dichiarante