

**RICHIESTA DI MODIFICA TEMPORANEA DEL LUOGO DI SVOLGIMENTO DELLA PRESTAZIONE  
LAVORATIVA IN LAE**

**IL DIPENDENTE**

Io sottoscritta/o \_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_  
nel pieno rispetto di quanto sottoscritto nel mese di marzo 2020 per l'attivazione del Lavoro Agile Emergenziale e fermo  
restando di tutte le condizioni concordate

**Chiedo**

per esigenze personali e/o familiari di poter svolgere l'attività lavorativa in lavoro agile emergenziale (LAE) presso il  
seguente indirizzo, diverso dalla mia abituale dimora

---

**per il seguente periodo**

dal ..... al .....

**A tal fine, dichiaro**

- di aver concordato con il mio responsabile di Area \_\_\_\_\_ la fattibilità, il luogo nonché il periodo del mio temporaneo trasferimento;
- che gli ambienti che utilizzerò nel domicilio temporaneamente prescelto sono idonei per lo svolgimento in sicurezza della prestazione lavorativa e che le attrezzature sono conformi alle normative vigenti;
- che tale spostamento non arrecherà pregiudizio alla prestazione lavorativa svolta da remoto;
- che nella sede temporanea di LAE sono presenti standard di connettività pari a quelli usuali;
- di possedere un PC fisso o portatile personale dotato di Windows 7 SP1 o superiore, una connessione internet flat e una linea telefonica su cui essere reperibile;
- che lo spostamento in nessun caso potrà pregiudicare la necessità, in caso di richiesta e/o di esigenza, di poter essere richiamato a svolgere la mia attività lavorativa in presenza. Pertanto, se sussisteranno esigenze organizzative che richiederanno la presenza in servizio, dichiaro di poter essere disponibile a rientrare in servizio presso la sede di FAM già a partire da 48 ore dopo la richiesta e/o necessità
- che per il periodo indicato ho in mio possesso tutto il materiale (anche cartaceo) utile al normale svolgimento della mia attività lavorativa anche da remoto.

Il Dipendente

---

**PER AUTORIZZAZIONE**

Il Consigliere con delega

---