



ARPAL CALABRIA

Agenzia Regionale per le Politiche Attive del Lavoro

Oggetto: Accordo individuale per la prestazione in lavoro agile

L'**Agenzia Regionale Politiche del Lavoro**, Ente Pubblico Non Economico strumentale della Regione Calabria (P. IVA n. 02137350803), nella persona del suo legale rappresentante, di seguito anche "*Datore di Lavoro*",
Direttore Generale avv. Pietro MANNA,

e

La/Il sottoscritta/o dipendente a tempo determinato/indeterminato _____, giusto contratto originario Rep.n _____ del _____ e ss.mm.ii., C.F. _____, in servizio presso _____

Dichiarano di ben conoscere ed accettare la Disciplina per il lavoro agile (D.lgs. 81/2017) di ARPAL (ex Azienda Calabria Lavoro) di cui al Piano Organizzativo per il lavoro agile attualmente vigente (approvato con DDG n.36 del 22/04/2022)

CONVENGONO

che il/la dipendente è ammesso/a a svolgere la prestazione lavorativa in modalità agile nei termini ed alle condizioni di seguito indicate ed in conformità alle prescrizioni stabilite nella Disciplina sopra richiamata stabilendo altresì:

- Data di avvio prestazione lavoro agile: _____
- Data di fine della prestazione lavoro agile: _____
- Giorno/i settimanale/i per la prestazione in modalità agile _____ (massimo 2gg)
- Ai fini dello svolgimento dell'attività lavorativa in modalità agile da remoto, si prevede l'utilizzo della seguente dotazione:
- Dotazione tecnologica di proprietà/nella disponibilità del dipendente conforme alle specifiche tecniche richieste

IN ALTERNATIVA:

- Dotazione tecnologica fornita dall'Amministrazione: cellulare, *personal computer* portatile e relativa strumentazione accessoria;
- Luoghi di lavoro: *(domicilio)* _____
- Fascia di contattabilità obbligatoria del dipendente: mattina dalle _____ alle _____ e, in caso di giornata con rientro pomeridiano, dalle _____ alle _____. La fascia di disconnessione è dalle 20.00 alle 7.30 oltre a sabato, domenica e festivi.



ARPAL CALABRIA

Agenzia Regionale per le Politiche Attive del Lavoro

Potere direttivo, di controllo e disciplinare

La modalità di lavoro in lavoro agile non modifica il potere direttivo e di controllo del Datore di lavoro, che sarà esercitato con modalità analoghe a quelle applicate con riferimento alla prestazione resa presso i locali aziendali.

Il potere di controllo sulla prestazione resa al di fuori dei locali aziendali si esplicherà, di massima, attraverso la verifica dei risultati ottenuti. Tra dipendente in lavoro agile e diretto responsabile saranno condivisi obiettivi puntuali, chiari e misurabili che possano consentire di monitorare i risultati dalla prestazione lavorativa in lavoro agile. Per assicurare il buon andamento delle attività e degli obiettivi, dipendente e responsabile si confronteranno almeno con cadenza mensile (*o settimanale*) sullo stato di avanzamento. Il dipendente dovrà produrre apposito *report* attestante le attività svolte in modalità agile con cadenza mensile (*o settimanale*).

Restano ferme le ordinarie modalità di valutazione delle prestazioni, secondo il sistema vigente per tutti i dipendenti.

Nello svolgimento della prestazione lavorativa in modalità lavoro agile il comportamento del/della dipendente dovrà essere sempre improntato a principi di correttezza e buona fede e la prestazione dovrà essere svolta sulla base di quanto previsto dai CCNL degli enti locali decentrati e di quanto indicato nel Codice di comportamento dell'Azienda.

Le parti si danno atto che, secondo la loro gravità e nel rispetto della disciplina legale e contrattuale vigente, le condotte connesse all'esecuzione della prestazione lavorativa all'esterno dei locali aziendali danno luogo all'applicazione di sanzioni disciplinari, così come individuate nel regolamento disciplinare.

Il mancato rispetto delle disposizioni previste dal presente disciplinare, con particolare riguardo all'orario di lavoro e disconnessione, può comportare l'esclusione dal successivo rinnovo dell'accordo individuale.

Il dipendente si impegna al rispetto di quanto previsto nell'Informativa sulla salute e sicurezza nel lavoro agile di cui, con la sottoscrizione del presente accordo, conferma di avere preso visione.

Data _____

Il Dirigente del Settore dove si presta servizio

Firma del dipendente

Il Direttore Generale ARPAL

Avv. Pietro MANNA