

| Sede di Svolgimento del Lavoro In Modalità Agile | | Distanza dalla Sede di Lavoro | |
|--|---|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Proprio domicilio | <input type="checkbox"/> Domicilio parenti e affini | <input type="checkbox"/> < 50 km | <input type="checkbox"/> > 50 km |

| Tecnologie utilizzate, strumenti e sistemi di supporto e sicurezza | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Proprie | <input type="checkbox"/> di Ateneo |

| Descrizione della Strumentazione in Uso | | | |
|---|---|---|---|
| Strumentazione | Computer Fisso <input type="checkbox"/> | Portatile <input type="checkbox"/> | Tablet <input type="checkbox"/> |
| Sistema operativo | Windows <input type="checkbox"/> | Mac <input type="checkbox"/> | Linux <input type="checkbox"/> |
| Altre Tecnologie | Stampante <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | Scanner <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | Wi-Fi <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |

| “Corso Salute e Sicurezza del Lavoratore in Smart Working (Lavoro Agile) P.A.” (proposto dal settore prevenzione e sicurezza sul lavoro) | |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Effettuato |
| <input type="checkbox"/> | Non effettuato |
| <input type="checkbox"/> | Da effettuare |

| Criteria e Modalità di Verifica Qualitativa e Quantitativa dell'Attività Svoluta in Lavoro Agile |
|--|
| <input type="checkbox"/> utilizzo di schede Report settimanali inviate a fine mese |
| <input type="checkbox"/> utilizzo di schede Report mensili inviate semestralmente |
| <input type="checkbox"/> utilizzo di schede Report prima applicazione fino al 31/12/2022 (consegna a Gennaio 2023) |

| Informativa sui contenuti in materia di salute e sicurezza sul lavoro agile |
|---|
| dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa ai contenuti in materia di salute e sicurezza sul lavoro agile |

| Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n.196) |
|---|
| dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento disponibile alla pag. https://www.unich.it/privacy |

Chieti/Pescara _____

il Dipendente _____

si Autorizza

| Il Responsabile dott./dott.ssa | | |
|--------------------------------|------|-------|
| Cognome | Nome | Firma |
| | | |