



# UNIVERSITÀ DI PAVIA

**ALLEGATO 2**

## **MODULO DI RICHIESTA PER L'ACCESSO AL TELELAVORO**

Al Direttore Generale  
Università' degli Studi di Pavia  
Strada Nuova, 65  
27100 PAVIA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ (Prov.  
\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, domiciliato/a a  
\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ in servizio presso la seguente struttura \_\_\_\_\_ di  
questo Ateneo con rapporto di lavoro a tempo indeterminato

### **CHIEDE**

di essere ammesso/a a svolgere attività di telelavoro per il progetto n.  
della seguente struttura: \_\_\_\_\_

**Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 /2000, dichiara a tal fine di trovarsi nelle seguenti situazioni:**

- ART. 4 C. 1 LETT. A DEL BANDO: Disabilità psico-fisica personale, tale da rendere disagiata il raggiungimento del luogo di lavoro in situazione di gravità ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 104/92, accertata ai sensi dell'art. 4 comma 1 della legge 104/92**
  
- Allega la seguente documentazione:**  
\_\_\_\_\_



# UNIVERSITÀ DI PAVIA

- ART. 4 C. 1 LETT. B DEL BANDO: Disabilità psico-fisica personale, tale da rendere disagiata il raggiungimento del luogo di lavoro accertata da struttura pubblica competente (mediante verbale ATS o INPS)**

Struttura: \_\_\_\_\_

Data di rilascio: \_\_\_\_\_

Data di scadenza: \_\_\_\_\_

- Allega la seguente documentazione:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- ART. 4 C. 1 LETT. C DEL BANDO: Esigenze di assistenza di figlio con disabilità psico-fisica in situazione di gravità ai sensi dell'art.3 comma 3 della legge 104/92, accertata ai sensi dell'art. 4 comma 1 della legge 104/92, accertata da struttura pubblica competente (mediante verbale ATS o INPS)**

Struttura: \_\_\_\_\_

Data di rilascio: \_\_\_\_\_

Data di scadenza: \_\_\_\_\_

## Dati del figlio

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

- Allega la seguente documentazione:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



# UNIVERSITÀ DI PAVIA

- ART. 4 C. 1 LETT. D DEL BANDO: Esigenze di assistenza di figlio con disabilità psico-fisica che ne limiti l'autonomia debitamente accertata da struttura pubblica (mediante verbale ATS o INPS)**

Struttura: \_\_\_\_\_

Data di rilascio: \_\_\_\_\_

Data di scadenza: \_\_\_\_\_

## Dati del figlio

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

- Allega la seguente documentazione:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- ART. 4 C. 1 LETT. E DEL BANDO: Esigenze di cura di un figlio minore di 8 anni:**

- figlio di età inferiore ad 1 anno  
 figlio di età compresa tra 1 e 3 anni  
 figlio di età compresa tra 3 e 8 anni

L'altro genitore (cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato/a  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ )  
il \_\_\_\_\_ non usufruisce dell'istituto del telelavoro ovvero degli istituti di cui alla Legge n. 53/2000 negli stessi giorni e orari in cui ne usufruisce il/la sottoscritto/a.

Si impegna, inoltre, a comunicare eventuali variazioni riguardanti l'utilizzo dei suddetti istituti da parte dell'altro genitore, durante il periodo di svolgimento del telelavoro.



# UNIVERSITÀ DI PAVIA

- ART. 4 C. 1 LETT. F DEL BANDO: Esigenze di assistenza al coniuge, al familiare o affine fino al terzo grado con disabilità psico-fisica in situazione di gravità ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 104/1992, accertata ai sensi dell'art. 4 comma 1 della legge 104/92.**

## **Dati del familiare/affine**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

grado di parentela: \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ,  
domiciliato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ )

- ART. 4 C. 1 LETT. G DEL BANDO: Avere domicilio/residenza distante km \_\_\_\_\_ dalla sede di servizio.**

## **Dichiara inoltre:**

- di avere necessità della chiavetta internet;

- che la/e postazione/i di lavoro utilizzata/e è/sono ubicata/e in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ ;
- che la/e postazione/i di lavoro utilizzata/e è/sono conforme/i ai requisiti minimi di cui all'allegato XXXIV del D.Lgs. 81/08;
- che l'impianto elettrico della/e abitazione/i dove è effettuata l'attività di telelavoro è/sono conforme/i alla normativa di riferimento (D.M. 37/2008);
- che i locali presso i quali è effettuata l'attività di telelavoro sono in possesso di certificazione di abitabilità.

## **Produce la seguente documentazione:**



# UNIVERSITÀ DI PAVIA

- 1) Curriculum vitae
- 2) Altro (specificare \_\_\_\_\_)



# UNIVERSITÀ DI PAVIA

## INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE:

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", la informiamo che i dati personali forniti o comunque acquisiti saranno raccolti dall'Università degli Studi di Pavia e trattati per le finalità di gestione della procedura per l'accesso al telelavoro ed avverrà con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs 196/2003 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dell'Università degli studi di Pavia, Corso Strada Nuova n. 65, titolare del trattamento.

Firma del/la dipendente

Nullaosta del Responsabile \*

\* Campo da avvalorare solo nei casi in cui il dipendente presterà la propria attività lavorativa per un responsabile diverso dal proprio