

**ALLEGATO B**

**AI DIRETTORE GENERALE  
S E D E**

**SCHEDA PROGETTO DI TELELAVORO  
(da concordare con il responsabile della struttura)**

**Dati del Dipendente interessato**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Servizio \_\_\_\_\_

Nome del Responsabile della struttura \_\_\_\_\_

Posizione ricoperta \_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_\_

Area \_\_\_\_\_

Mansioni/incarichi nel servizio (sinteticamente) \_\_\_\_\_

**Rapporto di lavoro**

Tempo pieno

Tempo parziale (tipologia) \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_

Precisare l'orario di servizio settimanale \_\_\_\_\_

**Riduzione per allattamento**

Sì per n. \_\_\_\_\_ ore

No

Altre eventuali riduzioni di orario previste dal contratto di lavoro (150h., legge 104, ecc.): \_\_\_\_\_

*b.*

I  
- - -  
U  
- - -  
A  
- - -  
V

**Strutturazione del progetto**

Percentuale di telelavoro richiesta \_\_\_\_\_ %  
(vedi art. 8 del Regolamento – massimo 60% del proprio orario di lavoro, eventualmente aumentata all'80% nei casi previsti)

Obiettivi:

---

---

---

Attività da svolgere in telelavoro:

---

---

---

---

Le attività precedentemente indicate sono ritenute, per quantità e qualità, corrispondenti al seguente orario settimanale:

Giorno	Orario in telelavoro (dalle ore alle ore)	Totale ore in telelavoro	Orario in ufficio (dalle ore alle ore)	Totale ore in ufficio
Lunedì				
Martedì				
Mercoledì				
Giovedì				
Venerdì				
Totale				

La fascia di reperibilità giornaliera concordata dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ (non inferiore a 3 ore)

Residenza/Domicilio di svolgimento dell'attività di telelavoro \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: fisso \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Durata del telelavoro dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_



I  
-  
U  
-  
A  
-  
V

Collegamento internet nell'abitazione del telelavoratore:

fornitore: \_\_\_\_\_

tipologia di prodotto e profilo \_\_\_\_\_

tipo di canone flat a consumo \_\_\_\_\_

tipo di router/modem adsl (marca modello) \_\_\_\_\_

Eventuali note:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Venezia, \_\_\_\_\_

Firma del dipendente

\_\_\_\_\_

Firma del responsabile del servizio

\_\_\_\_\_

Firma del responsabile di divisione

\_\_\_\_\_

Visto si autorizza

Il dirigente

\_\_\_\_\_