

Al _____

FAC-SIMILE

ISTANZA DI ADESIONE ALLA MODALITA' DI LAVORO AGILE

Il/La sottoscritto/a _____
CF _____ in servizio presso
(Ufficio, _____ DC/DR/DP/UT)
_____ appartenente
alla _____ Area, fascia retributiva _____

CHIEDE

di svolgere la propria attività lavorativa in modalità agile e

DICHIARA

di conoscere integralmente il contenuto della Regolamentazione sul lavoro agile allegata alla Direttiva che disciplina il *Lavoro Agile* all'interno dell'Agenzia delle Entrate.

L'attività verrà espletata mediante utilizzo della seguente dotazione informatica:

- dispositivo fornito dall'Amministrazione e già in dotazione;
- dispositivo proprio, adeguato alle attività da espletare e che assicurando il rispetto delle *policy* aziendali.

Il sottoscritto acconsente all'utilizzo del proprio numero di telefono cellulare _____ ai fini dell'autenticazione attraverso *One Time Password* (OTP) via SMS.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato informato che i dati comunicati con la presente istanza saranno trattati dall'Agenzia delle Entrate, titolare del trattamento dei dati personali raccolti con la compilazione del presente modulo, in conformità agli obblighi di tutela dei dati personali di cui al d.lgs. n. 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016

Luogo e data

F I R M A

PARERE DEL DIRIGENTE/RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

F I R M A