**Allegato 6**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Certificato N. 50 100 14484 – Rev.002** |  |

# **ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE “L. ACCIAIUOLI – L. EINAUDI” di ORTONA**

***TECNOLOGICO TRASPORTI E LOGISTICA “ L. ACCIAIUOLI”***

***TECNICO COMMERCIALE ECONOMIA E TURISMO “L. EINAUDI” PROFESSIONALE INDUSTRIA E ARTIGIANATO “G. MARCONI”***

*c.a.p. 66026 – Via Mazzini, 26 –Tel. 085/ 9063441 – Fax 085/ 9067958 – Cod. fisc. 91012970694*

*S*[*ito:http://www.acciaiuoli-einaudi.it*](http://www.acciaiuoli-einaudi.it/) *E–Mail:* *CHIS018005@istruzione.it* *E-Mail:* *CHIS018005@pec.istruzione.it*

PROT. Ortona, 12.03.2020

**AUTOCERTIFICAZIONE SMART WORKING-LAVORO AGILE EX ART. 1 C. 1 LETT. N DPCM 4.3.2020**

*premesso che*

La sottoscritta ANGELA POTENZA in servizio presso IIS “ACCIAIUOLI-EINAUDI” di Ortona (CH) in qualità di Dirigente Scolastico

*dichiara che*

nei confronti dei lavoratori subordinati di seguito indicati è attivata la modalità lavorativa in forma di “SMART WORKING” lavoro agile, ai sensi degli articoli da 18 a 23 della Legge n. 81 del 22 maggio 2017.

Secondo quanto previsto dall’art.1, c.1 lett.n del DPCM. dell’4 marzo 2020, emanato in attuazione dell’art. 3, c. 1 del Decreto legge n. 6 del 23 febbraio 2020, il rapporto di lavoro agile è attivato a partire dal 16.03.2019 e fino al termine dell’emergenza sanitaria, salva successiva disposizione, fra le parti richiamate in assenza dell’accordo ordinariamente previsto dall’art. 18 della L. n. 81/2017.

Durante tale periodo i lavoratori svolgeranno la propria prestazione lavorativa presso la loro abitazione o altro luogo, preventivamente condiviso, rispondente ai criteri di sicurezza e profilassi richiesti dall’attuale emergenza sanitaria nonché dalla sicurezza dei dati aziendali trattati. I lavoratori utilizzeranno i mezzi tecnologici e informatici a propria disposizione secondo quanto previsto dall’art. 18 c. 1 della L. n. 81/2017 per rendere la prestazione lavorativa secondo le linee guida in materia di protezione dei dati personali e di salvaguardia delle informazioni, mantenendo il proprio diritto alla disconnessione. L’orario di lavoro, l’inquadramento contrattuale, la retribuzione e le mansioni del lavoratore rimarranno le medesime specificate nel contratto di assunzione e successive integrazioni tempo per tempo comunicate al lavoratore.

Il datore di lavoro ha inviato ai dipendenti e ai rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza in via telematica l’informativa scritta smart woorking **(ALL.2)** nella quale sono evidenziate le modalità operative di espletamento della suddetta mansione.

Per quanto non disciplinato dalla presente autocertificazione si rimanda alle disposizioni normative, contrattuali e ai regolamenti aziendali vigenti.

 Il Dirigente Scolastico

 *Angela Potenza*

 *Documento firmato digitalmente*

**ELENCO DEI LAVORATORI A FAVORE DEI QUALI È ATTIVATA**

**LA PRESTAZIONE DI LAVORO AGILE EX ART. 1 C. 1 LETT. N DPCM 4.3.2020**

**DIRIGENTE SCOLASTICO E DSGA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | **C. Fiscale** | **Comune di nascita** | **Data di Nascita** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ASSISTENTI AMMINISTRATIVI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | **C. Fiscale** | **Comune di nascita** | **Data di Nascita** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ASSISTENTI TECNICI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | **C. Fiscale** | **Comune di nascita** | **Data di Nascita** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**COLLABORATORI SCOLASTICI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | **C. Fiscale** | **Comune di nascita** | **Data di Nascita** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |