

Al Direttore
dei Laboratori Nazionali di Frascati
dell'INFN

Domanda di candidatura per attività di telelavoro

Il/La sottoscritto/a dipendente dell'INFN e inquadrato/a nel
profilo professionale, livello, assegnato/a ai Laboratori
Nazionali di Frascati, in riferimento alla circolare n. del, comunica la
propria candidatura per una attività di telelavoro con la seguente motivazione:

.....
.....
.....

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del DPR
445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle
leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che:

1. l'indirizzo della sede dove intende svolgere l'attività di telelavoro è:
.....
2. i disagi personali, provati con certificati medici attestanti disagi psico-fisici, sono (cfr. all. a)
.....
.....
3. le cure da prestare ai familiari, dimostrate con la certificazione rilasciata dalle strutture
pubbliche competenti (cfr. all. b), sono:
.....
.....
4. l'indirizzo del luogo da dove abitualmente si reca per andare a lavoro, solo nel caso in cui
non coincida con la residenza dichiarata, è:
.....
5. l'articolazione dell'orario di telelavoro che si propone di rispettare è la seguente:
.....

Data

Firma.....

Allegati: _____

- a) certificati medici attestanti disagi psico-fisici;
- b) certificati di strutture pubbliche competenti attestanti cure a familiari;
- c) dichiarazione di impegno di fornire dichiarazione di rispondenza alla normativa vigente
dell'impianto elettrico in caso di telelavoro presso il proprio domicilio;
- d) copia del proprio documento di identità in corso di validità.