

Modulo di Richiesta / Modifica / Recesso Smart Working

(da firmare e inoltrare via mail all'HR Business Partner di riferimento e al proprio responsabile)

Richiedente

Nome Cognome Dipendente:

Matricola:

Ufficio/Funzione:

Direzione:

Barrare la tipologia di richiesta e compilare le informazioni necessarie

Richiesta Adesione allo Smart Working

Chiedo di aderire allo Smart Working previa sottoscrizione di apposito Accordo individuale di Smart Working:

- Conferma attuale residenza/domicilio abituale (corrispondente a quanto risultante sul portale Infinity) da indicare nell'accordo individuale:

- Dichiaro di aver preso visione dell'Accordo sindacale del 17/3/2022
 Dichiaro di aver preso visione della Procedura P311 Smart Working

Richiesta di Modifica temporanea del luogo di Lavoro in Smart Working

Attuale residenza/domicilio abituale (corrispondente a quanto risultante sul portale Infinity e nell'accordo individuale di Smart Working):

Chiedo di effettuare la prestazione lavorativa in Smart Working:

- Da altra sede aziendale (indicare quale):
 Da luogo privato (indicare indirizzo):
 Per il giorno:
 Per il periodo:

Richiesta di Recesso Smart Working

Chiedo il recesso dall'Accordo individuale di Smart Working sottoscritto in data:

Data: _____

Firma: _____