



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DEL MOLISE**

**A TUTTO IL PERSONALE TECNICO
AMMINISTRATIVO**

E P.C. AL MAGNIFICO RETTORE

**AL PRORETTORE CON DELEGA AI RAPPORTI
ISTITUZIONALI**

ALLE RSU DI ATENEO/ALLE OO.SS.

LORO SEDI

**OGGETTO: Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza
epidemiologica da COVID-19: lavoro agile "semplificato".**

Al fine di contemperare l'interesse alla salute pubblica con quello alla continuità dell'azione amministrativa, le amministrazioni, in attuazione al Decreto Legge n. 6 del 23 febbraio 2020 e successivi provvedimenti attuativi, nonché al D.P.C.M. del 4 marzo 2020, nell'esercizio dei poteri datoriali, privilegiano modalità flessibili di svolgimento della prestazione lavorativa, favorendo tra i destinatari delle misure i lavoratori portatori o conviventi con persone portatori di patologie che li rendano maggiormente esposti al contagio, i lavoratori che si avvalgono di servizi pubblici di trasporto per raggiungere la sede lavorativa, i lavoratori sui quali grava la cura dei figli a seguito dell'eventuale contrazione dei servizi dell'asilo nido, della scuola dell'infanzia, della scuola primaria e della scuola secondari di I grado.

Pertanto, al fine di consentire l'eventuale prestazione lavorativa mediante il ricorso a forme di lavoro agile, tutto il personale tecnico-amministrativo è invitato a compilare il presente *form*, utile a mappare i mezzi tecnologici e informatici a disposizione di ciascun dipendente, da restituire all'indirizzo settorepersonale@unimol.it entro il 10 marzo 2020.

Campobasso, 6 marzo 2020

**IL DIRETTORE GENERALE
dott. Valerio BARBIERI**

(Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi del D.Lvo n. 82/2005, s.m.i. e norme collegate)

DIVISIONE RISORSE E SERVIZI
AREA RISORSE UMANE
SETTORE GESTIONE PERSONALE TECNICO-AMMINISTRATIVO E FORMAZIONE





UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ Cat. _____ Pos. Ec. _____ in
servizio presso: Area/Coordinamento _____
Settore/Ufficio/Centro _____

COMUNICA di essere in possesso:

LINEA TELEFONICA FISSA:

- ☐ sì ☐ tariffa flat
☐ no

LINEA TELEFONICA MOBILE:

- ☐ sì ☐ tariffa flat
☐ no

COLLEGAMENTO INTERNET:

- ☐ sì ☐ linea fissa (ADSL) ☐ da cellulare ☐ tariffa flat (indicare n. _____ GB)
☐ no

PERSONAL COMPUTER:

- ☐ fisso ☐ portatile

SISTEMA OPERATIVO:

- ☐ Windows (versione _____)
☐ MAC/IOS (versione _____)
☐ altro _____ (versione _____)

DOTAZIONI:

- ☐ microfono ☐ cuffie ☐ webcam

TABLET:

- ☐ sì ☐ no

SISTEMA OPERATIVO:

- ☐ Android (versione _____)
☐ IOS (versione _____)
☐ altro _____ (versione _____)

Luogo, _____

Il/La dipendente _____

Ai sensi del D. lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, __/__/__ sottoscritt__ dà il proprio consenso al trattamento dei dati, per gli adempimenti connessi alle finalità indicate nella nota di accompagnamento.

