

Alla c.a. di EBAV
Per il tramite di
Confartigianato Imprese Marca Trevigiana
Pec: cmtlavoro@legalmail.it

*da inviare entro la fine del mese di decorrenza
del contratto di lavoro agile*

DENOMINAZIONE IMPRESA _____

CODICE FISCALE/ PARTITA IVA _____

INDIRIZZO _____

NUMERO DI TELEFONO _____

EMAIL _____

LEGALE RAPPRESENTANTE _____

CONTRATTO COLLETTIVO APPLICATO _____

NUMERO DIPENDENTI OPERAI _____ **NUMERO IMPIEGATI** _____

BILATERALITA' APPLICATA:

EBAV

EDILCASSA V.TO

ALTRO _____

NESSUNA

Numero dipendenti con i quali è attivo lo Smartworking _____

Tipologia di Accordo LAVORO AGILE :

a tempo indeterminato

a tempo determinato (durata _____)

modalità particolari previste dalla legge

L'attivazione dello *smartworking* è avvenuta su richiesta:

datore di lavoro

lavoratore

accordo aziendale/regolamento interno

Obiettivi per i quali è stato attivato lo *smartworking*:

sperimentare e introdurre nuove soluzioni organizzative

esigenze di conciliazione vita lavoro e sostegno alla genitorialità

promuovere soluzioni di lavoro più sostenibili riducendo gli spostamenti casa-lavoro-casa

assunzione di giovane

favorire e tutelare il lavoro dei dipendenti in situazione di fragilità

ragioni di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro

altro (specificare) _____

Modalità organizzative lavoro agile

- *La prestazione svolta in smartworking è prevalente rispetto a quella in modalità ordinaria?*
SI NO

- *Orario di lavoro*

Non sono previsti vincoli particolari di orario di lavoro ma solo una fascia oraria di riferimento ed eventualmente alcune fasce di disponibilità

Viene osservato lo stesso orario di lavoro svolto in azienda

- *Attrezzatura di lavoro*

messa a disposizione dal datore di lavoro

di proprietà o nella disponibilità del lavoratore

Luogo di lavoro

Coworking

Luogo/luoghi individuate in accordo con il datore di lavoro

Luogo scelto dal lavoratore

Data

Firma e Timbro Legale Rappresentante _____