

## **ACCORDO INDIVIDUALE DI RINNOVO PER L'ESECUZIONE DELLA PRESTAZIONE LAVORATIVA IN MODALITA' AGILE**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ dipendente, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e la Asl  
Sulcis Iglesiente (C.F. 03330310926)

rappresentata dal La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Direttore/Responsabile di: \_\_\_\_\_  
dichiarano di conoscere ed accettare la disciplina per il Lavoro Agile di cui al Regolamento  
Aziendale delibera \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

### **CONVENGONO E STIPULANO QUANTO SEGUE**

L'accordo individuale per l'esecuzione della prestazione lavorativa in modalità agile di cui al  
protocollo n \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, è rinnovato alle medesime condizioni a partire dal  
giorno successivo alla data di scadenza e fino al \_\_\_\_\_

### **Adempimenti in materia di sicurezza e salute sul lavoro**

Con la sottoscrizione del presente accordo individuale di rinnovo del lavoro agile il dipendente  
dichiara di avere preso visione delle Informative, rispettivamente sulla protezione dei dati e in tema  
di salute e sicurezza nel lavoro agile e si impegna al rispetto di quanto previsto nelle stesse.

### **Norma finale di rinvio**

Per tutto quanto non previsto dal presente accordo di rinnovo, che costituisce integrazione del  
contratto individuale di lavoro, si rinvia ai precedenti accordi individuali, alle disposizioni di legge  
e contrattuali in materia di lavoro subordinato e alla normativa vigente in materia di lavoro agile per  
i dipendenti delle pubbliche amministrazioni.

La data di sottoscrizione dell'Accordo individuale è attestata dalla data di registrazione sul sistema di protocollo.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Direttore/Responsabile  
della Struttura

\_\_\_\_\_

Firma del dipendente

\_\_\_\_\_