

All. ...

Al Dr/Dr.ssa.....
Dirigente dell'Ufficio

pec:

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE ALL'AVVIO DI UN PROGETTO PILOTA PER LA
SPERIMENTAZIONE DEL *COWORKING***

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. _____ il _____
residente in _____ prov. _____
via _____ CAP _____
in servizio presso codesto Ufficio con la qualifica di _____

tel. uff. _____ email _____

Manifesta il proprio interesse

all'avvio di un progetto pilota per la sperimentazione del *coworking*, come disciplinato dal Regolamento del Capo del Dipartimento per l'Amministrazione generale, per le politiche del personale dell'Amministrazione civile e per le risorse strumentali e finanziarie del giorno ... e dal bando per la selezione dei progetti di *coworking* pubblicato dal Capo Dipartimento in data ..., per lo svolgimento della seguente attività:

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti,

Dichiara

- di trovarsi in situazione di disabilità psico-fisica, anche transitoria, ovvero particolari condizioni di salute del dipendente che rendano disagiata il raggiungimento della sede di lavoro, documentate attraverso la produzione di certificazione proveniente da medici di una struttura pubblica;
- di essere in stato di gravidanza, come da documentazione medica allegata;
- di avere esigenze di cura nei confronti del/i figlio/i minore/i di anni 13 di seguito indicato/i: (nome) (cognome) nato a ..., prov. ..., il ...;

All. ...

- di avere esigenze di cura nei confronti del/i figlio/i minore/i di età compresa tra i 13 ed i 17 anni di seguito indicato/i: (nome) (cognome) nato a ..., prov. ..., il ...;
- di avere esigenze di assistenza nei confronti del coniuge (nome, cognome, nato a ..., prov. ..., il ...), del *partner* di un'unione civile (nome, cognome, nato a ..., prov. ..., il ...), del convivente stabile *more uxorio* (nome, cognome, nato a ..., prov. ..., il ...), dei genitori (nome, cognome, nato a ..., prov. ..., il ..., *per ciascun genitore*) o dei figli (nome, cognome, nato a ..., prov. ..., il ..., *per ciascun figlio*) anche se non conviventi, documentate attraverso la produzione di certificazione proveniente da medici di una struttura pubblica;
- che la distanza chilometrica tra la propria residenza, sita in ..., prov. ..., via ..., cap ..., e la sede di servizio è di ... Km;

Si allegano alla presente richiesta:

- 1) copia fotostatica del documento d'identità
- 2)

Si autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi D. Lgs. n.196/2003 e del GDPR n. 2016/679/UE (Regolamento europeo sulla protezione dati), per le finalità connesse e strumentali alla realizzazione del progetto pilota di *coworking*.

(Luogo e data),