

An die direkt vorgesetzte
Führungskraft

oder

An die/den zuständige/n
Schuldirektorin/Schuldirektor

An die/den zuständige/n
Kindergartendirektorin/
Kindergartendirektor

In Anlehnung an die Rundschreiben des Generaldirektors Nr. 16 vom 26.06.2020 und Nr. 19 vom 30.07.2020

Neuer Antrag zur Ausübung der Arbeitsleistung in Smart-Working-Modalität

Der/Die Unterfertigte	
Name	
Nachname	
Wohnort	
Matrikelnummer	
Benutzername (benutzt für den Zugang zum PC am Arbeitsplatz)	
Asset-Nummer des PCs am Arbeitsplatz (gelber Aufkleber)	
Dienstsitz	
Büro	
Funktionsebene	
<input type="checkbox"/> Arbeitszeit Vollzeit	
<input type="checkbox"/> Arbeitszeit Teilzeit	Wochenstunden: <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> horizontal <input type="checkbox"/> vertikal
ERSUCHT UM GENEHMIGUNG	
für den Zeitraum vom <input type="text"/> / <input type="text"/> /2020 bis zum <input type="text"/> / <input type="text"/> /2020	
<input type="checkbox"/> der Ausübung der Arbeitsleistung in Smart-Working-Modalität im Sinne der Rundschreiben des Generaldirektors Nr. 16/2020 vom 26.06.2020 und 19/2020 vom 30.07.2020 und erklärt:	

Beschreibung der Tätigkeiten, die in Smart-Working-Modalität ausgeführt werden sollen:

Angabe der Software-Anwendungen, welche für die Ausübung der Arbeitsleistung in Smart-Working-Modalität **unerlässlich** sind:

Anwendungen	Prozentanteil Nutzung
<input type="checkbox"/> Programme der MS Office365 Suite (Word, Excel, PowerPoint, OneDrive, SharePoint, Teams, Outlook, ...)	% <input style="width: 40px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <input style="width: 480px;" type="text"/>	% <input style="width: 40px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <input style="width: 480px;" type="text"/>	% <input style="width: 40px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <input style="width: 480px;" type="text"/>	% <input style="width: 40px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <input style="width: 480px;" type="text"/>	% <input style="width: 40px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <input style="width: 480px;" type="text"/>	% <input style="width: 40px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <input style="width: 480px;" type="text"/>	% <input style="width: 40px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <input style="width: 480px;" type="text"/>	% <input style="width: 40px;" type="text"/>

Angabe der Tage und der Zeiträume, an denen die Mitarbeiterin/der Mitarbeiter in **Smart-Working-Modalität (SW) arbeitet oder im Büro (B) anwesend ist:**

Fix festgelegte Zeiträume:

	Vormittag		Nachmittag	
Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zeiträume auf Einzelanfrage

SW = Smart Working; B = Büro

Angabe der Telefonnummer zur **verpflichtenden Erreichbarkeit** während der obgenannten Zeiträume zwecks Gewährleistung der internen und externen telefonischen Kommunikation

Tel:

Im Bewusstsein der zivil- und strafrechtlichen Folgen einer Falschaussage, gemäß Dekret des Präsidenten der Republik Nr. 445/2000

ERKLÄRT

<input type="checkbox"/> Über einen geeigneten Internetanschluss zur Ausübung der Arbeitsleistung in Smart-Working-Modalität zu verfügen;
Folgende Geräte zur Ausübung der Arbeitsleistung in Smart-Working-Modalität bereitzustellen:
<input type="checkbox"/> Personal Computer (wenn Ja, Betriebssystem angeben: <input type="checkbox"/> Windows <input type="checkbox"/> MacOS) <input type="checkbox"/> Tablet (RDP-Verbindung nicht möglich) <input type="checkbox"/> Smartphone (RDP-Verbindung nicht möglich) <input type="checkbox"/> Anderes (Ausführen: <input type="text"/>)
<input type="checkbox"/> die Bereitschaft die Umleitung vom Diensttelefon auf das eigene Handy bzw. auf das Festnetztelefon zu aktivieren

ERKLÄRT AUßERDEM

<input type="checkbox"/> sich an die Regelungen der Landesverwaltung zur Ausübung der Arbeitsleistung in Smart-Working-Modalität zu halten;
<input type="checkbox"/> die Angaben zur Arbeitstätigkeit, zur Erreichbarkeit und zum Ablauf der Smart-Working-Modalität entsprechend des mit der jeweilig direkt vorgesetzten Führungskraft vereinbarten individuellen Projekts einzuhalten;
<input type="checkbox"/> einen periodischen Bericht über die in Smart-Working-Modalität erbrachten Arbeitsleistungen zu verfassen, welcher in der im Rahmen des individuellen Projektes vereinbarten Abfolge der direkt vorgesetzten Führungskraft übermittelt werden muss;
<input type="checkbox"/> den im Rundschreiben des Generaldirektors Nr. 3/2020 vom 06.03.2020 vorgesehenen Online-Kurs zum Smart Working zu besuchen;
<input type="checkbox"/> die Geräte unter Einhaltung der erteilten Vorschriften zu nutzen;
<input type="checkbox"/> sich dazu zu verpflichten, die Arbeitsleistung in Smart-Working-Modalität unter Einhaltung der Kriterien der Angemessenheit, Sicherheit und Vertraulichkeit und an einem Ort auszuführen, der den Mindestanforderungen gemäß Leitlinien zur Gewährleistung eines gesunden und sicheren Arbeitsumfeldes für Mitarbeiter in Smart Working entspricht, auch unter Einhaltung der Richtlinie des gesamtstaatlichen Versicherungsinstituts für Arbeitsunfälle (INAIL) betreffend die Gesundheit und Sicherheit am Smart-Working-Arbeitsplatz gemäß Art. 22, Abs. 1, Gesetz Nr. 81/2017, veröffentlicht am 26. Februar 2020 auf der Homepage des INAILs (https://www.informazionefiscale.it/IMG/pdf/informativa_lavoro_agile_-_25_febbraio_2020_2_.pdf), und Letztere eingesehen zu haben;
<input type="checkbox"/> die Verwaltung von allen Ausgaben für die Nutzung der Geräte, den Stromverbrauch, den Internetanschluss sowie etwaige Telefonspesen, die mit der Tätigkeit in Smart-Working-Modalität verbunden sind, zu befreien;

Der/Die Unterfertigte ermächtigt die Verwaltung zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten im Sinne der EU-Verordnung Nr. 679/2016, welche sich ausschließlich auf die Bearbeitung der Antragstellung zur Ausübung der Arbeitsleistung in Smart-Working-Modalität bezieht.

Datum: / /2020

Unterschrift des/der Antragstellers/in: _____

GENEHMIGUNG der direkt vorgesetzten Führungskraft

- Ich erteile die **Genehmigung**, die Arbeitsleistung in **Smart-Working-Modalität** vom / /2020 bis zum / /2020 auszuüben;
- Ich bestätige die Sicherstellung der Kontinuität der Verwaltungstätigkeit;
- Ich verpflichte mich, gemeinsam mit dem Bediensteten ein „Individuelles Projekt“ zur Erfüllung der Arbeitsleistung in Smart-Working-Modalität zu vereinbaren und die entsprechenden periodischen Bericht Einsicht zu nehmen;

Datum: / /2020

Unterschrift der direkt vorgesetzten Führungskraft: _____

Die vorliegende Genehmigung ist gemeinsam mit dem Antrag des Bediensteten, zwecks Bewertung der informationstechnischen Anforderungen, an folgende E-Mail-Adresse zu übermitteln: smartworking@provinz.bz.it.