

Data,.....

Egregio Signor

.....

**Oggetto: accordo attivazione Smart Working.**

Facendo seguito al verbale di accordo sindacale in data 20 luglio 2020 ed alle comunicazioni aziendali con le quali Lei è stato temporaneamente autorizzato a lavorare da remoto durante l'emergenza sanitaria determinata da Covid-19, considerata l'opportunità di fare ricorso a tale modalità lavorativa anche durante la fase di graduale e progressivo ritorno alla normale attività lavorativa, Le comunichiamo che, previa sottoscrizione della presente lettera, Lei continuerà, in via straordinaria, a svolgere la prestazione lavorativa in modalità da remoto (Smart Working) per 5 giorni alla settimana, fino al 14 settembre 2020, salvo eventuale proroga da concordare con le OO.SS. in base all'evolvere della situazione epidemiologica e alle indicazioni che verranno emanate dall'Autorità.

Le si applicheranno tutte le disposizioni ed adempimenti previsti dagli Accordi sindacali sottoscritti in data 07/10/2016, 28/06/2017, 10/10/2017, 12/06/2018, 20/06/2019 e 20/07/2020 e dalla Policy in tema di SW del 15/10/2019 (v. All. 1 e 2) che si intendono qui integralmente richiamati.

Con la sottoscrizione della presente lettera, inoltre, Lei riceve e recepisce in ogni sua parte - oltre agli Accordi e alla Policy (All. 1 e 2) sopra richiamati - l'informativa sulla salute e sicurezza per i lavoratori in SW di cui al "Vademecum Salute e Sicurezza" (v. All. 3).

A fronte dei maggiori rischi incidenti sulla protezione dei dati personali connessi al trattamento "offsite" degli stessi, richiamiamo quanto previsto nei citati accordi e Policy in ordine alla necessità di prestare massima attenzione alla protezione dei dati personali trattati e di rispettare le istruzioni impartite nei documenti Lettera di nomina ad incaricato/a del trattamento dei dati personali, Istruzioni per gli incaricati del trattamento dei dati personali e Regolamento per l'utilizzo degli strumenti aziendali nel rapporto di lavoro (disponibili nel Portale Country Italia).

Eventuali modifiche dei trattamenti di cui agli Allegati saranno prontamente comunicate.

Il presente accordo può essere disdetto su richiesta di una delle parti secondo le motivazioni e nel rispetto dei termini di preavviso previsti dai citati Accordi e Policy.

Firma del datore di Lavoro

.....

Per accettazione

Data ..... Firma del lavoratore .....