Allegato 2: Informativa Annuale Salute e Sicurezza (Art. 22 Legge 81/2017)

Oggetto: Informativa annuale sui rischi generali e specifici connessi alla modalità di Smart Working (Lavoro Agile) – Ai sensi dell'Art. 22 della Legge n. 81/2017 e del D.Lgs. 81/2008.

[Ragione Socilae del datore]) adempie all'obbligo di fornire al Lavoratore/Lavoratrice e al Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS) la presente informativa sui rischi specifici per lo svolgimento della prestazione in modalità di Smart Working.

---

1. Ambito di Applicazione e Principi

Il Lavoratore in Smart Working gode del diritto alla tutela della salute e sicurezza sul lavoro, con l'Ente e il Lavoratore che si impegnano a cooperare ai fini della prevenzione.

L'attività viene svolta presso un luogo (generalmente l'abitazione) scelto dal Lavoratore, che ne è responsabile dell'idoneità.

2. Rischi Generali e Misure di Prevenzione

I rischi connessi all'attività di Smart Working, in aggiunta a quelli già valutati dal Documento di Valutazione dei Rischi (DVR) aziendale, includono:

Rischio	Descrizione	Misure di Prevenzione (Dovere del Lavoratore)		
Rischio Ergonomico	Posture scorrette dovute a sedie/scrivanie non idonee, utilizzo prolungato del PC.		**Dotazione:** Utilizzare gli strumenti forniti dall'Azienda (PC, tastiera esterna, mouse, se forniti).	**Postura:** Utilizzare una sedia regolabile e comoda; tenere lo schermo ad almeno 50-70 cm di distanza; gomiti, polsi e ginocchia a 90°.
Rischio VDT (Videoterminale)	Affaticamento visivo, secchezza oculare.	**Pause:** Rispettare le pause di legge (es. 15 minuti ogni 2 ore di applicazione continuativa al VDT). **Illuminazione:** Assicurare un'illuminazione adeguata e priva di riflessi diretti sullo schermo.		

Rischio	Descrizione	Misure di Prevenzione (Dovere del Lavoratore)		
Rischio Psicosociale	Isolamento, *stress lavoro-correlato*, confusione tra vita privata e professionale, difficoltà a "staccare" (diritto alla disconnessione).		**Disconnessione:** Rispettare il periodo di disconnessione dalle 19:00 alle 8:00 del giorno successivo.	**Organizzazione:** Gestire in modo proattivo il carico di lavoro comunicando eventuali difficoltà al responsabile.
Rischio Elettrico e Infortuni Ambientali	Scosse elettriche, incendi, cadute dovute all'ambiente domestico.	**Sicurezza dell'Ambiente:** Verificare l'idoneità dell'impianto elettrico; non ostruire prese e vie di fuga; evitare cavi a terra che possano causare inciampi.		

Esporta in Fogli

---

3. Doveri e Responsabilità del Lavoratore

Il Lavoratore è tenuto a cooperare con l'Ente ai fini della prevenzione. In particolare, è dovere del Lavoratore:

- **Identificare e segnalare** tempestivamente qualsiasi condizione di rischio o malfunzionamento degli strumenti aziendali.
- **Utilizzare** correttamente gli strumenti informatici forniti dall'Azienda.
- **Rispettare** scrupolosamente le norme di sicurezza dei dati, in particolare il divieto di installare software non autorizzati o prelevare/copiare dati aziendali su supporti personali.
- **Custodire** gli strumenti aziendali con diligenza; in caso di furto o danneggiamento dovuto a negligenza, il Lavoratore sarà tenuto al risarcimento.

4. Copertura Infortunistica (INAIL)

Restano ferme le tutele assicurative

INAIL, che coprono sia gli infortuni direttamente connessi alla prestazione lavorativa (e avvenuti nel luogo concordato) sia gli **infortuni *in itinere*** (ovvero, durante il percorso casa-ufficio o ufficio-casa, se la giornata lavorativa include spostamenti per ragioni di servizio).

5. Accesso dell'RLS

In ottemperanza alla normativa, l'RLS aziendale ha diritto di accesso ai luoghi in cui viene svolta la prestazione, previo **preavviso** e con il **consenso** del Lavoratore, al fine di verificare il rispetto delle norme di salute e sicurezza.

Dichiarazione di Avvenuta Ricezione

Il/La sottoscritto/a [Nome e Cognome del Lavoratore] dichiara di aver ricevuto e compreso la presente Informativa annuale sui rischi generali e specifici del Lavoro Agile in data odierna.

Per [datore di lavoro]	Il Lavoratore/La Lavoratrice
[Firma del Rappresentante Aziendale]	[Firma leggibile]
Data: [Data]	Data: [Data]