

**REPORT SUL PROGETTO DI GESTIONE SPERIMENTALE
DELLE ATTIVITA' IN COWORKING**

(da compilare a cura del dirigente della Prefettura ospitante)

Prefettura ospitante di _____

Referente Prefettura ospitante: _____

Lavoratore: _____

MODALITA' DI SVOLGIMENTO			OSSERVAZIONI
1. Si sono verificate criticità nella comunicazione con la sede di lavoro in ordine alla fruizione di istituti che consentono l'assenza del dipendente a qualunque titolo (permessi orari, legge 104/92, ecc)?	SI	NO	
2. Si sono verificate criticità nella rilevazione e nella comunicazione alla sede di lavoro con riferimento all'orario di lavoro del dipendente (timbrature)?	SI	NO	
3. Si sono verificate criticità in ordine alla dotazione informatica prevista per consentire ai dipendenti lo svolgimento della prestazione lavorativa in <i>coworking</i> ?	SI	NO	
4. Sono state riscontrate criticità nell'adozione delle misure volte alla protezione dei dati, dei documenti e delle informazioni trattate dal dipendente?	SI	NO	
5. Sono state riscontrate criticità in caso di malfunzionamenti informatici che hanno impedito di svolgere la prestazione in <i>coworking</i> in alcune giornate lavorative?	SI	NO	
6. Sono state riscontrate difficoltà di natura tecnologica connesse al collegamento con la sede di lavoro?	SI	NO	
7. Sono state riscontrate difficoltà di natura logistica connesse alla gestione degli spazi e delle postazioni di lavoro?	SI	NO	

Eventuali ulteriori osservazioni e criticità:

(luogo, data)

IL DIRIGENTE DELLA PREFETTURA OSPITANTE