

Attestation de conformité des installations au travail à distance pour les techniques pour l'exercice du télétravail au domicile de l'agent ou tout autre lieu privé autorisé par l'employeur

Nom :

Prénom :

Adresse(s) du (des) lieu(x) de télétravail :

-
-

Je soussigné(e), Monsieur, Madame :, après avoir pris connaissance du descriptif des spécifications techniques pour le travail à distance décrit dans la charte du télétravail annexée à la délibération n° en date du, atteste sur l'honneur que :

- Je dispose d'un espace calme, dédié au télétravail et adapté à mon activité professionnelle ;
- J'atteste que cet espace respecte les règles de sécurité pour moi-même, notamment en ce qui concerne l'installation électrique et la mise en place de détecteur(s) de fumée et garantit la confidentialité et la sécurité des informations et documents professionnels que je serais amené à utiliser ;
- Je dispose d'une assurance multirisque habitation garantissant l'exercice des fonctions en télétravail ;
- Je dispose d'un accès internet à haut débit permettant l'utilisation des outils informatiques et logiciels nécessaires à mon activité professionnelle ;
- Je dispose d'une ligne téléphonique fixe ou mobile, sur laquelle je peux être joint durant les plages horaires convenues avec mon employeur et peux appeler, sans surcoût, tout numéro fixe national non surtaxé.
- Je sais me déconnecter en dehors des heures de travail.

En cas de déménagement, je m'engage à en informer mon employeur sans délai.

Fait à, le _ / _ / _ _ _

Signature de l'agent