**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

Je soussigné(e)…………………………………………………………………………………………………… Demeurant …………………………………………………………………………………………………………

Atteste que, afin de pouvoir organiser ma mission en télétravail,

**Mon lieu de télétravail est mon lieu habituel de résidence et celui déclaré au service du service des Ressources Humaines**

[ ]  Oui

[ ]  Non

**Je dispose d’une pièce dédiée et isolée à mon domicile, conforme aux règles de sécurité en vigueur et permettant un aménagement en poste de télétravail adapté**

[ ]  Oui

[ ]  Non

**Mon environnement personnel est propice au travail et à la concentration et n’est pas incompatible avec un travail à domicile (pas de perturbations sonores de toutes sortes, mode de garde des enfants, pas d’ascendants à charge, …)**

[ ]  Oui

[ ]  Non

**Je dispose d’une connexion internet à haut débit (minimum 1Mb/s) et du matériel informatique adapté, tel que spécifié à l’accord.**

[ ]  Oui

[ ]  Non

**Mon lieu de télétravail dispose d’installations électriques conformes à la réglementation en vigueur**

[ ]  Oui

[ ]  Non

**Je dispose d’une assurance multirisque habitation couvrant ma présence durant ma (mes) journée (s) de télétravail**

☐ Oui

[ ]  Non

**Le collaborateur a transmis l’attestation d’assurance**

☐ Oui

[ ]  Non

Fait à……………………………,

Le ………………………………

*(signature)*