CERTIFICAT ACREDITATIU INDIVIDUAL PER LA NECESSITAT DE DESPLAÇAMENT PERSONAL PER MOTIUS LABORALS

El Sr. *...................................................................................................*, en nom i representació, en la seva qualitat de *.......................................* de l’empresa *.........................................................................................................*, dedicada a l’activitat de *......................................................................,* i a fi d’acreditar suficientment la necessitat de desplaçament personal prevista a l’article 7.1.c) del Reial Decret 463/2020, de 14 de març, pel que es declara l’estat d’alarma per la gestió de la situació de crisis sanitària ocasionada pel COVID-19.

**CERTIFICA:**

Que el/la treballador/a Sr./Sra. *......................................................................................* amb DNI núm......................, presta serveis per l’empresa que represento i en les següents condicions que requereixen el seu desplaçament personal al seu lloc de treball:

* Centre de treball situat a .........................................................................................
* Jornada laboral habitual de ........ hores, en horari de ............... del matí i/o de la tarda

.........................i/o de nit................................

* Que el/la treballador/a ha de desplaçar-se obligatòria de casa seva al centre de treball de l’empresa, que romandrà en activitat durant el període d’estat d’alarma decretat pel Govern d’Espanya, atès que l’empresa no es dedica a cap de les activitats que tinguin ordenat el seu tancament, i per això utilitzarà el vehicle habitual pel seu desplaçament *.*

S’emet el present certificat als efectes d’una possible acreditació davant l’autoritat competent,

a ..............., a ........ de ............ de 2020.

Signat: Sr. ..............................

*Empresa*