NOM EMPRESA, S.L.

DOMICILI

CIF

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

**Real Decret 463/2020, de 14 de març, Estat d’Alarma per crisi sanitària per COVID-19**

En/Na.…………………………………………………………………,amb D.N.I.……………………… en qualitat de……………………………………, de l’empresa……………………………………, amb seu al carrer…………............................, codi postal………......…de......………........, dedicada a……………………………………………………….

**CERTIFICA:**

Que el/la treballador/a, En/Na ……………………………………………………………………… amb DNI…………………, i domicili a……………………………………, presta serveis per l’esmentada empresa en el Centre de treball situat a ……………………………………i que el/la treballador/a ha de desplaçar-se des del seu domicili particular al seu centre de treball que roman obert durant el període d’Estat d’Alarma decretat pel Govern d’Espanya per no ser empresa dedicada a alguna de les activitats obligades al tancament.

I per a que així consti, als efectes legals oportuns, expedeixo el present certificat a ............, el ....... de ............ de 2020 als efectes d’acreditar davant les autoritats competents el compliment de les seves obligacions laborals i la necessitat de realitzar desplaçaments de conformitat amb el que estableix l’article 7.1 c) i d) del Reial Decret 463/2020, de 16 de març, pel qual es declara l’Estat d’Alarma per la gestió de la crisi sanitària ocasionada pel COVID-19.

Signatura

Nom i càrrec

Segell empresa