**CERTIFICADO ACREDITATIVO INDIVIDUAL DE NECESIDAD DE DESPLAZAMIENTO PERSONAL POR MOTIVOS LABORALES**

***Validado Delegación de Gobierno de …………………***[***Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo***](https://www.iberley.es/legislacion/real-decreto-463-2020-14-mar-declaracion-estado-alarma-gestion-situacion-crisis-sanitaria-ocasionada-covid-19-26531118)***, estado de alarma para crisis sanitaria por COVID-19***

D/D.ª ………………………………………., con DNI Nº ………….. en representación de la empresa …………………………… y en calidad de …………………………….. .

CERTIFICA:

Que el/la trabajador/a D./D.ª …………………………………………….., con DNI Nº ………………………, presta servicios para la citada empresa en las siguientes condiciones:

- Centro de trabajo ubicado en: ………………………………..

- Jornada laboral habitual de …………………… horas, en horario de:

……………………………………..

……………………………………...

- Que el/la trabajador/a debe desplazarse desde su domicilio particular a su centro de trabajo que permanece abierto durante el periodo de Estado de Alarma decretado por el Gobierno de España por no ser empresa dedicada a alguna de las actividades obligadas al cierre, y para ello utilizará el vehículo con matrícula ………………………………

Se expide el presente certificado a los efectos de su posible acreditación ante la autoridad competente, en ………………………., a ….. de ……………. de 2020.

Fdo.:

[FIRMA\_SELLO\_EMPRESA]