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

Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, por el que se declara el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19.

D/D.ª-------------------------------------------------------,con DNI------------------------ en representación de la empresa ---------------------------------------------- con CIF ------------------------ y domicilio -----------------------------, en calidad de --------------------------.

**CERTIFICA**

Que el/la trabajador/a D./ D. ª --------------------------------- con DNI-------------------------, 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 que así conste, a los efectos de facilitar el desplazamiento del/a trabajador/a a su centro de trabajo, en el marco de la limitación a la libertad de circulación de las personas impuesta por el artículo 7 del citado Real Decreto, se expide la presente certificación a los efectos de su posible acreditación ante la autoridad competente, en ---------------------, a---de marzo de 2020.

Fdo.: