**MODELO PARA TRABAJADORES – desplazamiento al trabajo**

**COVID-19**

D/DÑA................................, con DNI N. , legal representante de la empresa “xxxxxxx”, con domicilio en ..........; por medio del presente escrito,

**CERTIFICA:**

Que la Empresa no desarrolla ninguna de las actividades que se encuentran expresamente suspendidas como medida de contención frente al COVID-19 en el ámbito de la actividad comercial, equipamientos culturales, establecimientos y actividades recreativos, actividades de hostelería y restauración, y otras adicionales previstas en el arts. 10.1, 10.3, 10.4 y Anexo I del 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.

- Que D/Dña………………..…....., con DNI N..................... y con domicilio en ..................................; presta sus servicios como trabajador/a de nuestra empresa, debiendo desplazarse diariamente desde su domicilio hasta el de nuestras instalaciones.

-Que el trabajador/a D/Dña...................presta sus servicios de ..... a ..... de la semana, con el siguiente horario de trabajo **(\_indicar horario diario\_).**

-Que se expide el presente certificado a los efectos de que D/DÑA.................................pueda acreditar ante las autoridades competentes la realidad de sus obligaciones laborales y la necesidad de realizar los desplazamientos señalados, de conformidad con lo que establece el artículo 7.1 c) y d) del 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. Fecha y firma del representante empresarial