

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

D./Dña....., mayor de edad, con DNI....., en su condición de de apoderado y en nombre y representación de la entidad, con NIF.....,y domicilio en .....

**DECLARA:**

Que el pasado 25 de octubre de 2020 se declaró te el Estado de Alarma para contener la propagación de infecciones causadas por el SARS-CoV-2, facultando a las Comunidades Autónomas a poder establecer distintas medidas para paliar los efectos de la crisis sanitaria, permitiendo entre otras que puedan limitar y restringir la movilidad de las personas a la vista de la evolución de los indicadores sanitarios, epidemiológicos, sociales, económicos y de movilidad, siendo que además se limita la libertad de circulación de las personas en horario nocturno.

Que estas restricciones no son de aplicación entre otras, **a las personas que deban desplazarse y circular por motivos laborales.**

Que además de la medida indicada, por parte de la Comunidad Autónoma en la que radica el domicilio de la empresa y del empleado abajo referenciado, se han adoptado otras que conllevan igualmente limitaciones a la movilidad, con la excepción ya indicada.

Por tal circunstancia y a los efectos de su posible acreditación ante la autoridad competente,

**CERTIFICA:**

Que el/la trabajador/a **D./Dña.** ....., con DNI ....., y domicilio en la Calle.....(domicilio completo) presta sus servicios presencialmente en la empresa referenciada en el encabezamiento, concretamente realiza las funciones de ..... en horario de .... a ..., de lunes a \_\_\_\_\_ (*viernes/domingos*).

Por dicho motivo, el trabajador/a para realizar sus funciones debe desplazarse diariamente, teniendo por ende que salir de su domicilio, debiendo retornar igualmente al mismo.

Y para que así conste, expido el siguiente certificado.

Fdo.