

CERTIFICADO DE DESPLAZAMIENTO
ORDEN 1576/2020

En _____ a ____ de _____ de 2020.

D. _____, mayor de edad, con DNI _____ en su condición de _____ de la empresa _____, con NIF _____ y domicilio en _____.

DECLARA:

Que en virtud de la *ORDEN 1576/2020, de 20 de noviembre, de la Consejería de Sanidad, por la que se prorroga y modifica la Orden 1405/2020, de 22 de octubre, de la Consejería de Sanidad, por la que se adoptan medidas específicas temporales y excepcionales por razón de salud pública para la contención del COVID-19 en determinados núcleos de población, como consecuencia de la evolución epidemiológica*; se encuentra restringida la entrada y salida de personas de los ámbitos territoriales definidos en las citadas Órdenes, salvo para el caso de desplazamientos, debidamente justificados, que se especifican en dichos textos legales y entre los que se encuentran los realizados **al lugar de trabajo para el cumplimiento de sus obligaciones laborales, profesionales o empresariales.**

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 residente en una de las zonas afectadas por las restricciones de movilidad establecidas por la Orden 1576/2020 del 20 de noviembre de 2020, de la Consejería de Sanidad, forma parte de la plantilla de la empresa _____ desempeñando su labor profesional en el centro de trabajo ubicado en _____.

Y para que así conste, expido el siguiente certificado.

Fdo.