# CERTIFICADO ACREDITATIVO INDIVIDUAL DE NECESIDAD DE DESPLAZAMIENTO PERSONAL POR MOTIVOS LABORALES/PROFESIONALES

**Decreto 66/2020, de 29 de octubre, del Presidente de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, como autoridad delegada dispuesta por el Real Decreto 926/2020, de 25 de octubre, por el que se declara el estado de alarma para contener la propagación de infecciones causadas por la SARS-CoV-2, por el que se determinan medidas específicas en el ámbito del estado de alarma**

D. xxxxxxxxxxxx. Responsable de personal, con DNI. XXXXXX, en representación de la empresa xxxxxxxxxxxx, y en calidad de (cargo de la persona).

# CERTIFICA:

Que el/la trabajador/a **D. XXXXX XXXX XXXXXX**, con DNI. X.XXX.XXX-X, presta servicios para la citada empresa en calidad de xxxxxxx en las siguientes condiciones:

* Centro/s de trabajo ubicado/s en: C/XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
* Jornada laboral habitual de 8 horas, en horario de: L-V / 9-14 / 16-20 HORAS
* Que el trabajador, D. xxxxxx debe desplazarse desde su domicilio a cualquiera del/los centro/s de trabajo, que permanecen abiertos durante el periodo de Estado de Alarma decretado por el Gobierno de España en la Comunidad/Provincia de xxxxxxxxxxxxx por no ser empresa dedicada a alguna de las actividades obligadas al cierre, y para ello utilizará el/los vehículos con matrículas:
  + - * TURISMO MARCA xxxxx - MATRICULA - xxxx

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

Fdo.: El responsable de personal de la empresa

Dirección postal de la empresa