En ……….., a .. de …..……… de 2020.

D./Dña.…………………………………………, mayor de edad, con DNI……………, en su condición de ………………………. de la empresa ………………………, con NIF………., y domicilio en ………………………… DECLARA:

Que como consecuencia de la entrada en vigor de las diferentes normas publicada, se restringe la entrada y salida de determinados núcleos de población y comunidades autónomas como consecuencia de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19, salvo para determinados desplazamientos, debidamente justificados, entre ellos el desplazamiento 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 establecida, forma parte de la plantilla de la empresa …………………, desempeñando su labor profesional en la ciudad de Elda.

Por lo que efectuará sus desplazamientos desde su domicilio a la ciudad de Elda para el cumplimiento de sus obligaciones laborales.

Y para que así conste, expido el siguiente certificado