**MODELO CERTIFICADO ACREDITATIVO INDIVIDUAL DE NECESIDAD DE DESPLAZAMIENTO PERSONAL MUNICIPAL POR MOTIVOS LABORALES**

**En cumplimiento del Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, estado de alarma para crisis sanitaria por COVID-19**

D/D.ª\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como titular de la Secretaría General del Ayuntamiento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **CERTIFICO:**

 Que el/la empleado/a público municipal/a D./D.ª\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presta servicios para el citado Ayuntamiento (o ente dependiente) en las siguientes condiciones:

- Centro de trabajo ubicado en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Jornada laboral habitual de \_\_\_\_\_ horas semanales, en horario de:

- Que el/la empleado/a debe desplazarse desde su domicilio particular a su centro de trabajo que permanece abierto durante el periodo de Estado de Alarma decretado por el Gobierno de España al ser una Administración Pública y por tanto no estar incluida entre las dedicadas a alguna de las actividades obligadas al cierre, y para ello se desplaza a pie/utiliza el vehículo con matrícula-------------------------/ o cualquier otro medio de transporte.

Se expide el presente certificado a los efectos de su posible acreditación ante la autoridad competente y/o miembro de las Fuerzas o Cuerpos de Seguridad

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

Firma