**ANNEX I**

**CERTIFICAT ACREDITATIU INDIVIDUAL DE NECESSITAT DE DESPLAÇAMENT PERSONAL PER MOTIUS LABORALS**

Sr./Sra. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , amb DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en condició d’ apoderat/da de l’ empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , amb NIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_i domicili a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la localitat de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , mitjançant el present document **CERTIFICO:**

Que el/la treballador/a Sr/a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ amb NIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presta serveis per l’esmentada empresa en les condicions següents:

· Centre de treball ubicat a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

· Jornada laboral habitual de \_\_\_\_\_\_ HORES; en horari de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Que el/la treballador/a ha de desplaçar-se des del seu domicili particular al seu centre de treball que pertany obert durant el període d’ Estat d’Alarma decretat pel Govern de Espanya, per no ser empresa dedicada a alguna de les activitats obligades al tancament, i per això necessita anar caminant al centre de treball o utilitzarà el vehicle amb matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_.

I, perquè així consti i tingui els efectes oportuns, signo la present.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

 Signat: Sr/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Apoderat/da