**MODELO PARA TRABAJADORES CON UN SOLO CENTRO DE TRABAJO CON NECESIDAD DE DESPLAZAMIENTO POR MOTIVOS LABORALES**

D./Dña. ………………………. con DNI ………………………, como representante legal de la empresa …………………………., con domicilio en ……………………………….., por medio del presente escrito,

**CERTIFICA:**

Que la empresa no desarrolla ninguna de las actividades que se encuentran expresamente suspendidas como medida de contención frente al COVID-19 en el ámbito de la actividad comercial, equipamientos culturales, establecimientos y actividades recreativos, actividades de hostelería y restauración, y otras adicionales previstas en el arts. 10.1, 10.3, 10.4 y Anexo I del Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, por el que se declara el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19.

Que D./Dña. ……………………, con DNI ..................... y con domicilio en ..................................; presta sus servicios como trabajador/a de nuestra empresa, debiendo desplazarse diariamente desde su domicilio hasta el de nuestras instalaciones.

Que el citado trabajador/a D./Dña. ................... presta sus servicios de …. a …. de la semana, con el siguiente horario de trabajo: de …. a …. h. y de …. a …. h.

Que se expide el presente certificado a los efectos de que D./Dña. ......................................pueda acreditar ante las autoridades competentes la realidad de sus obligaciones laborales y la necesidad de realizar los desplazamientos señalados, de conformidad con lo que establece el artículo 7.1 c) y d) del Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, por el que se declara el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19.

 En Gran Canaria, a ……………… de marzo de 2020

 Sello y Firma del representante de la empresa