**CERTIFICADO ACREDITATIVO DE LA NECESIDAD DE DESPLAZAMIENTO PERSONAL POR MOTIVOS LABORALES**

D/Dª..……………………………………………………, actuando como representante legal de la empresa ……………………………….. con CIF ………………………………….. y domicilio a todos los efectos en …………………………………………………………………………………..,

DECLARA:

Que como consecuencia de la entrada en vigor del DECRETO 3/2021, de 13 de enero, por el que se modifica el Decreto 202/2020, de 3 de diciembre, del presidente de la Xunta de Galicia, por el que se adoptan medidas en el territorio de la Comunidad Autónoma de Galicia para hacer frente a la crisis sanitaria, en la condición de autoridad competente delegada en el marco de lo dispuesto 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 el SARS-CoV-2, por el que se limita la libertad de circulación de las personas, salvo para determinadas actividades justificadas, entre ellas, **el cumplimiento de las obligaciones laborales, profesionales, empresariales, institucionales o legales así como el retorno al lugar de residencia habitual tras realizar alguna de estas actividades.**

Por todo ello, y a los efectos de su acreditación ante la autoridad competente,

CERTIFICA:

Que el trabajador /Dª…………………………………………………………………………….……… con DNI ………….……………………., es trabajador de la citada empresa ubicada en ………………………………………………………………., por lo que expido este certificado a los efectos de permitir la circulación del mencionado trabajador para desplazarse al lugar de trabajo o como retorno al lugar de residencia habitual. Todo ello, cumpliendo las recomendaciones y obligaciones dictadas en cada momento por las autoridades sanitarias.

Fdo.: ………………………………….

Representante legal

(Firma y sello)