

CERTIFICADO ACREDITATIVO INDIVIDUAL DE NECESIDAD DE DESPLAZAMIENTO PERSONAL POR MOTIVOS LABORALES

D. _____, con **D.N.I./N.I.E.** _____ con domicilio en _____ (C.P. _____ - _____) provincia de Alicante, con Código Cuenta Cotización _____ y **en calidad de titular de la explotación agraria,**

CERTIFICA:

Que el trabajador/ra **D.** _____, con **D.N.I./N.I.E.** _____, núm. Seg. Social _____ y con domicilio en C/ _____ (C.P. _____ - _____), Provincia de _____, presta servicios como **TRACTORISTA/ PEÓN AGRÍCOLA** realizando las labores de _____ para la citada explotación agraria en las siguientes condiciones:

- Centro de trabajo ubicado en: El termino de _____, Provincia de Alicante.
- Jornada laboral habitual de **__ horas semanales**, en horario de _____ h a _____ horas.

Que el trabajador 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, por no ser empresa dedicada a alguna de las actividades obligadas al cierre, y para ello utilizará el vehículo con matrícula _____.

Que según declara 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 SARSCoV-2*, queda **AUTORIZADO/A** al desplazamiento desde su domicilio hasta el lugar de trabajo y retorno a su domicilio, según establece en su Artículo 5, apartado "d) *Cumplimiento de obligaciones laborales, profesionales, empresariales, institucionales o legales.*" Así como, el apartado "e) *Retorno al lugar de residencia habitual tras realizar algunas de las actividades.*"

Se expide el presente certificado a los efectos de su posible acreditación ante la autoridad competente.

En Alicante, a ____ de octubre de 2020.

Fdo.: _____
Titular de la explotación agraria