Modelo orientativo de certificado para justificar la entrada y salida de las zonas afectadas por la Orden 1273/2020, de 1 de octubre, de la Consejería de Sanidad, por razones laborales o profesionales.

En ……….., a .. de …..……… de 2020.

**D./Dña.…………………………………………**, mayor de edad, con DNI……………, en su condición de ………………………. de la empresa ………………………, con NIF………., y domicilio en …………………………

**DECLARA:**

Que como consecuencia de la entrada en vigor de la Orden 1273/2020, de 1 de octubre, de la Consejería de Sanidad, se restringe la entrada y salida de determinados núcleos de población en la Comunidad Autónoma de Madrid como consecuencia de la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19, salvo para determinados desplazamientos, debidamente justificados, que se especifican la mencionada Orden, entre ellos **el desplazamiento al lugar de trabajo para el cumplimiento de sus obligaciones laborales, profesionales o empresariales.**

Por tal circunstancia y a los efectos de su posible acreditación ante la autoridad competente,

**CERTIFICA:**

Que el/la trabajador/a **D./Dña.** **…………………………………**, con DNI ……………, y residente en una de las zonas afectadas por las restricciones de movilidad establecidas por la Orden 1273/2020, de 1 de octubre, de la Consejería de Sanidad, forma parte de la plantilla de la empresa …………………, desempeñando su labor profesional en el centro de trabajo ubicado en ……………………...

Y para que así conste, expido el siguiente certificado.

Fdo.