**Certificación de obligación legal de acudir a puesto de trabajo presencial**

**Estado de Alarma – COVID19**

A los Agentes de las FFCCSS del Estado,

las Fuerzas Armadas o cualquier autoridad competente

[Fecha y lugar]

A quien corresponda:

# De conformidad con el Real Decreto 463/2020 que declara el estado de alarma en todo el territorio español (“**RD**”), la dirección de [nombre de la empresa] (la “**Empresa**”) certifica:

## Que [nombre de la persona trabajadora] (la “**Persona Trabajadora**”) trabaja actualmente para la Empresa.

## Que la Empresa se dedica a [determinar actividad principal de la Empresa].

## Que la actividad que realiza la Persona Trabajadora consiste en [determinar actividad realizada].

## Que la Persona Trabajadora presta sus servicios presenciales en el centro de trabajo de la Empresa sito en [dirección].

## Que el horario de apertura del centro de trabajo será, durante la vigencia del estado de alarma, el siguiente: [determinar horario concreto].

# En atención a las consideraciones anteriores, el desplazamiento de la Persona Trabajadora desde su domicilio hasta el centro de trabajo se encuentra entre las excepciones consagradas en el artículo 7 del citado RD.

# El contenido de esta certificación solo es válido para desplazamientos desde el domicilio de la Persona Trabajadora hasta el centro de trabajo y viceversa, siempre dentro de una horquilla horaria razonable teniendo en cuenta el considerando 1) anterior. La Empresa no se responsabiliza de un uso indebido por parte de la Persona Trabajadora.

# Y para que conste, a los efectos legales oportunos, expido esta certificación en el lugar y fecha indicados.

**LA EMPRESA**