|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN RESPONSABLE DE DESPLAZAMIENTO**  **POR MOTIVOS PROFESIONALES** |

|  |  |
| --- | --- |
| **D. /Dª.:** |  |
| **D.N.I.:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ingeniero/a Industrial, colegiado/a nº:** | | |  | | | | |
| **Domicilio:** | |  | | | | | |
| **Población:** |  | | | **C.P.:** |  | **Telf.:** |  |

**DECLARA RESPONSABLEMENTE:**

En el periodo comprendido entre las       y       horas, debe desplazarse por motivos laborales a su centro de trabajo o bien entre la ciudades afectadas por las restricciones contempladas en la Resolución de 23 de octubre de 2020, de la Consejería de Salud, del Principado de Asturias, por la que se establecen medidas urgentes de prevención en los núcleos urbanos de Oviedo, Gijón y Avilés, como consecuencia de la evolución de la situación epidemiológica derivada de la COVID-19 y modificación de las medidas urgentes de carácter extraordinario, urgente y temporal de prevención, contención y coordinación, necesarias para hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por la COVID-19.

Y para que así conste a los oportunos efectos, expide y firma la presente declaración en el lugar del encabezamiento y a la fecha de la firma electrónica.

|  |
| --- |
| **Firma del/de la Ingeniero/a Industrial** |