

MODELO DECLARACIÓN RESPONSABLE A EMITIR PARA LOS TRABAJADORES O TRABAJADORAS POR CUENTA AJENA **QUE DEBAN ACCEDER AL TRABAJO EN HORAS COMPRENDIDAS DENTRO DE LA LIMITACIÓN DESPLAZAMIENTO NOCTURNO** RECOGIDO EN EL DECRETO DEL PRESIDENTE 10/2020, DE 25 DE OCTUBRE, EN APLICACIÓN DEL REAL DECRETO 926/2020, DE 25 DE OCTUBRE *POR EL QUE SE DECLARA EL ESTADO DE ALARMA SE ESTABLECE LA FRANJA HORARIA NOCTURNA EN LA QUE SE LIMITA LA LIBERTAD DE CIRCULACIÓN DE LAS PERSONAS EN HORARIO NOCTURNO POR LAS VÍAS O ESPACIOS DE USO PÚBLICO EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EXTREMADURA.*

D/D.ª _____, con DNI _____,
actuando como representante de la empresa/empleador _____
_____(NIF:_____).

Datos de contacto de la empresa/empleador:

- Domicilio: _____
- Teléfono: _____
- Correo electrónico: _____

Declara responsablemente:

Que D / D.ª _____ con DNI _____ es trabajador o trabajadora de esta empresa y por motivos laborales debe realizar el desplazamiento al centro de trabajo dentro de la franja horaria comprendida en la limitación de desplazamiento nocturno recogido en el Decreto-ley 10/2020 del Presidente de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

Para que conste a los efectos de facilitar los trayectos necesarios entre su lugar de residencia y su lugar de trabajo.

En _____ a _____ de _____ de 2020.

FDO: _____