**Modelo acreditativo individual de necesidad de desplazamiento personal por motivos profesionales para trabajador autónomo**  
  
  
D./Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , en su propio nombre y derecho, en calidad de TRABAJADOR AUTÓNOMO / EMPRESARIO con NIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y con centro de trabajo en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

DECLARA

Que en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 1 del DECRETO del Presidente 5/2021, de 13 de enero, por el que se establece la medida temporal y específica de restricción de la entrada y salida de los municipios en Extremadura, en aplicación del 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 SARS-CoV-2. entre ellas **el desplazamiento para el cumplimiento de obligaciones laborales, profesionales, empresariales, institucionales o legales.**

Y

Que siendo mi domicilio particular el situado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, necesito desplazarme a mi centro de trabajo, indicado en el encabezamiento para el desarrollo de mis actividades ordinarias, así como a otros emplazamientos distintos para atender los encargos concretos en los que se solicita mi intervención y de lo que se acompañará la debida justificación.

La presente declaración, con carácter de responsable, se firma a fin de acreditar ante las autoridades competentes, y a los oportunos efectos, la realidad de mis obligaciones profesionales y la necesidad de realizar los desplazamientos necesarios desde mi domicilio al centro de trabajo o al lugar de desarrollo de mis actividades.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2021.

FDO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_