COLEGIO DE ODONTÓLOGOS Y ESTOMATÓLOGOS A CORUÑA

En cumplimiento de lo estipulado en **Real Decreto 926/2020,** de 25.10.2020**, por el que se declara el estado de alarma** que ha entrado en vigor: 25.10. 2020 conforme a lo preceptuado en su *Artículo 5 respecto a la limitación de la libertad de circulación de las personas en horario nocturno:* Durante el periodo comprendido entre las 23:00 y las 6:00 horas, las personas únicamente podrán circular por las vías o espacios de uso público para la realización de las siguientes actividades:

**a)** Adquisición de medicamentos, productos sanitarios y otros bienes de primera necesidad.
**b)** Asistencia a centros, servicios y establecimientos sanitarios.
**c)** Asistencia a centros de atención veterinaria por motivos de urgencia.
**d)** Cumplimiento de obligaciones laborales, profesionales, empresariales, institucionales o legales.
**e)** Retorno al lugar de residencia habitual tras realizar algunas de las actividades previstas en este apartado.
**f)** Asistencia y cuidado a mayores, menores, dependientes, personas con discapacidad o personas especialmente vulnerables.
**g)** Por causa de fuerza mayor o situación de necesidad.
**h)** Cualquier otra actividad de análoga naturaleza, debidamente acreditada.
**i)** Repostaje en gasolineras o estaciones de servicio, cuando resulte necesario para la realización de las actividades previstas en los párrafos anteriores.

Datos de la empresa/ empleador
Razón social_____
Provista de CIF_____
D/.Dª _____
Provisto de DNI nº_____
Actuando como representante de la empresa/empleador
Empresa/ centro con domicilio en la calle_____
Municipio_____CP_____
Provincia _____Tlf _____email_____

Declara responsablemente:
Que D./Dª _____
Provisto/a de DNI nº_____,
(Colegiado nº _____ del ICOEC), es trabajador /a de esta empresa desempeñando sus funciones en el centro de trabajo sito en:
_____

Para que conste a los efectos de indicar que se desplaza por motivos de trabajo a _____

Se acompaña fotocopia del DNI.

En _____, a ____de _____de 2020.

FDO: _____