|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN RESPONSABLE DE DESPLAZAMIENTO**  **POR MOTIVOS PROFESIONALES**  **(Medidas adoptadas provisionalmente por el estado de alarma ocasionado por el COVID-19)** |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miembro del Colegio nº:** | | |  | | | | |
| **Domicilio:** | |  | | | | | |
| **Población:** |  | | | **C.P.:** |  | **Telf.:** |  |
| **T.M.:** |  | | | | | | |

**DECLARA RESPONSABLEMENTE:**

Que en fecha      , en el periodo comprendido entre las       y       horas, se desplazará a  *- Introducir la localización del destino -*  para la realización de  *- describir prestación o actividad a realizar – dirección facultativa de obra, coordinación de seguridad y salud, y cualquier otra de la obra de referencia como título del proyecto, nº de visado, etc.-*  con motivo del ejercicio de su actividad profesional, al amparo de la excepción de la limitación de la libertad de circulación de las personas establecida en el artículo 7.1.c) del Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, por el que se declara el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19.

Y para que así conste a los oportunos efectos, expide y firma la presente declaración en       a       de 2020.

|  |
| --- |
| **Firma del miembro del Colegio** |