



Certificat autoresponsable de desplaçament d'entrada i sortida del municipi per la crisi sanitària causada per la COVID-19

Queda limitada l'entrada i sortida de persones de cada municipi dins del territori de Catalunya, d'acord amb les decisions adoptades pels òrgans de govern del Pla d'actuació PROCICAT per les quals s'adopten mesures de salut pública, de restricció de la mobilitat d'entrada i sortida de persones del municipi, per contenir el brot epidèmic de la pandèmia de COVID-19 al territori de Catalunya.

Certifico que el meu desplaçament està relacionat amb l'activitat especificada a continuació (marqueu la casella):

- Assistència a centres, serveis i establiments sanitaris i socials
 - Compliment d'obligacions laborals, professionals, empresarials, institucionals o legals sempre que no es puguin fer telemàticament
 - Assistència a centres universitaris, docents i educatius, incloses les escoles d'educació infantil
 - Retorn al lloc de residència habitual o familiar, per una necessitat justificada
 - Assistència i cura de persones grans, menors, dependents, persones amb discapacitat o persones especialment vulnerables
 - Desplaçament a entitats financeres i d'assegurances o estacions de proveïment en territoris limítrofs sempre que no es puguin fer telemàticament
 - Actuacions requerides o urgents davant dels òrgans públics, judicials o notariaus sempre que no es puguin fer telemàticament
 - Renovacions de permisos i documentació oficial, i altres tràmits administratius inajornables sempre que no es puguin fer telemàticament
 - Realització d'exàmens o proves oficials inajornables
 - Exercici del dret de manifestació i de participació política
 - A causa de força major o situació de necessitat
 - Qualsevol altra activitat de naturalesa anàloga, acreditada com cal
-

Trajecte

Adreça d'origen

Codi postal	Província	Comarca	Municipi
-------------	-----------	---------	----------

Adreça de destinació

Codi postal	Província	Comarca	Municipi
-------------	-----------	---------	----------

Dades personals i signatura

Nom i cognoms	DNI / NIF
---------------	-----------

Signatura i data
