



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

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 terme municipal, per a la contenció del brot epidèmic de la pandèmia de COVID-19 al territori de Catalunya.

Certifico que el meu viatge està relacionat amb l'activitat que s'especifica a continuació:

- Assistència a centres, serveis i establiments sanitaris i socials.
- Compliment d'obligacions laborals, professionals, empresarials, institucionals o legals.
- Assistència a centres universitaris, docents i educatius, incloses les escoles d'educació infantil.
- Retorn al lloc de residència habitual o familiar.
- Assistència i cura a 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.
- Actuacions requerides o urgents davant dels òrgans públics, judicials o notariais.
- Renovacions de permisos i documentació oficial, així com altres tràmits administratius inajornables.
- Realització d'exàmens o proves oficials inajornables.
- A causa de força major o situació de necessitat.
- Desplaçaments, dins de la mateixa comarca, motivats per la visita als cementiris els dies 31 d'octubre i 1 de novembre.
- Activitat esportiva individual a l'aire lliure entre municipis termeners.
- Qualsevol altra activitat d'anàloga naturalesa, degudament acreditada.

Trajecte

Adreça d'origen

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

Adreça de destinació

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

Dades personals i signatura

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

Signatura i data