(Localitat) a [Dia] de [Mes] de 2020,

A l’autoritat competent que correspongui,

Jo, [Nom i Cognoms del representant legal de l’entitat], com a [Càrrec de la persona signant] de [Nom de l’entitat] amb NIF [Número NIF de l’entitat] amb seu a [Adreça de l’entitat], de la ciutat de [Nom de la ciutat], i registrada amb el [número de registre a l’organisme corresponent] en el Registre [Nom del registre que correspongui].

MANIFESTO

Que la persona portadora d’aquest document, en /na [Nom i Cognoms de la persona voluntària], amb DNI [Número de DNI], desenvolupa un servei d’atenció presencial a col·lectius vulnerables, com a voluntària de [Nom de l’entitat], duent a terme les següents activitats:

[Llistat les activitats que apareixen en el full de compromís]

Que pot acreditar el seu vincle amb l’organització addicionalment amb el document de full de compromís que s’adjunta.

Que per desenvolupar aquest servei requereix que es desplaci, de manera individualitzada, a [Lloc on es desplaça la persona] i dins de la ciutat de [Nom de la ciutat], portant sempre el documents acreditatiu i respectant, en tot moment, les mesures de l’Estat d’Alarma.

Que l’activitat desenvolupada correspon a l’assistència i cura de persones especialment vulnerables, per la qual es permet la circulació per les vies i espais d’ús públic d’acord a l’article 7.1.e) del Reial Decret 463/2020 de 14 de març, pel qual es declara l’estat d’alarma per a la gestió de la crisi sanitària ocasionada per la COVID-19.

I perquè així consti, signo aquest document, als efectes oportuns.

[Signatura Representant Legal de l’entitat]