

DECLARACIÓN JURADA DEL EMPLEADOR PARA DENUNCIA

Quien suscribe, _____, D.N.I. N° _____, en mi carácter de _____ de la Empresa _____, Nro. de C.U.I.T. _____, en modo de Declaración Jurada vengo a manifestar:

Que _____, D.N.I. N° _____, Teléfono: _____, Mail: _____, Teléfono de un Familiar/contacto: _____, se encuentra afectado a la realización de tareas prestando efectivamente las mismas en su lugar habitual, fuera de su domicilio particular.

Que el/la trabajador/a referido/a no está comprendido/a dentro del grupo de riesgo definido por la autoridad sanitaria. *

La actividad realizada es _____.

Descripción de las tareas realizadas:

¿Qué hace? _____.

¿Cómo lo hace? _____.

¿Interactúa con otros trabajadores en sus tareas presenciales? SI / NO ¿Con cuántas personas? _____.

Días y horarios de trabajo fuera de su domicilio particular (entre los 3 y los 14 días anteriores a los primeros síntomas): _____.

Último día de trabajo presencial: ___ / ___ / _____.

Lugar habitual de prestación de servicios fuera de su domicilio particular:

Dirección: _____.

Localidad: _____.

C.P.: _____.

Provincia: _____.

Medio de transporte utilizado para su traslado: Indicar el que corresponda: Público / Privado.

En caso de utilizar el transporte público, indicar si se encuentra autorizado a utilizar el mismo conforme la normativa vigente.

Firma / Aclaración / D.N.I.

* En caso de ser mayor de SESENTA (60) años, se deberá explicar las razones que justifican la excepción de la Resolución M.T.E. y S.S. N° 207/20 y sus modificatorias (motivos por los cuales el trabajador es considerado "personal esencial para el adecuado funcionamiento del establecimiento").