

D. /D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, mayor de edad, provisto del D.N.I. n° \_\_\_\_\_ - \_\_, vecino/a de \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), con domicilio en la calle \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_, personal estatutario \_\_\_\_<sup>1</sup>, con categoría profesional de \_\_\_\_\_<sup>2</sup> actualmente desempeñando su actividad profesional en \_\_\_\_\_<sup>3</sup>, comparece y dice.

Que ha tenido conocimiento del *Acuerdo de 26 de marzo de 2020, del Consejo de Gobierno, por el que se toma conocimiento de la medida implementada por la Consejería de Salud y Familias en relación al alojamiento para los trabajadores del Sistema Sanitario de Andalucía debido a la evolución de la pandemia del coronavirus COVID-19.*

Y tras examinar el contenido del mismo, considerando que resulta de su interés acogerse a la citada medida, manifiesta de manera libre, voluntaria y consciente:

1. Al día de la fecha es \_\_\_\_\_<sup>4</sup>.
2. En las actuales circunstancias, prefiere no regresar a su residencia habitual al finalizar su jornada laboral, \_\_\_\_\_.
3. Desea se le asigne un alojamiento, en régimen de cesión de uso, de carácter gratuito, dotado de los servicios complementarios adicionales que pudieran requerirse del que hará un uso responsable, adecuado y exclusivamente personal.
4. Se compromete a utilizar el mencionado alojamiento desde el momento de su asignación y hasta cuando se decrete la finalización del período de crisis sanitaria, abandonándolo exclusivamente para la realización de alguna de las actividades contempladas en el artículo 7 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 o cuando sea requerido para ello.
5. A los efectos de la realización de las actividades contempladas en el apartado anterior, señala como residencia habitual el alojamiento asignado en el \_\_\_\_\_, autorizando que se comuniquen a las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad esta circunstancia.

En su virtud,

**SOLICITA A LA DIRECCIÓN GERENCIA \_\_\_\_\_** que teniendo por presentado este escrito, lo admita; y, en méritos a su contenido, tenga a quien suscribe como

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> fijo, temporal (según lo que proceda).

<sup>2</sup> FEA de..., enfermero/a, TCAE, celador/a (según proceda).

<sup>3</sup> señalar Servicio y Centro asistencial.

<sup>4</sup> profesional de Urgencias, UCI, Medicina Interna, Neumología, personal del Sistema Sanitario Público de Andalucía (según proceda).

interesado en la asignación de un alojamiento, en los términos comprometidos en el cuerpo del mismo.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

Fdo. \_\_\_\_\_