**(ANEXO 5 )**

(MEMBRETE DE LA EMPRESA)

**CERTIFICACION COLABORADOR**

D. /Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Nombre y dos apellidos)

Representante legal de la entidad, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Nombre empresa ICEX Next española)

con N.I.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CERTIFICA QUE:

* D./Dª\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Nombre y dos apellidos)

ha sido contratado como colaborador según los requisitos establecidos en el Programa Icexnext.

* El colaborador contratado no ha trabajado en la empresa o grupo de empresas con anterioridad.
* El Colaborador contratado no es familiar de socios o directivos de la empresa.

Y para que así conste ante ICEX, firma digitalmente la siguiente declaración