

LOGO ASSOCIAZIONE

ASSOCIAZIONE ...(denominazione per esteso).....

**ATTESTATO di
QUALITÀ e di QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE
dei SERVIZI PRESTATI**

(ai sensi dell'art.4, art.7 e art.8 della legge 14 gennaio 2013, n. 4)

SI ATTESTA CHE IL

Dott./Sig.

NATO A IL

C.F.

ISCRITTO REGOLARMENTE ALL' ASSOCIAZIONE.....PER L' ANNO.....ESSENDO IN POSSESSO
DEI NECESSARI REQUISITI DI CUI ALLO STATUTO DELLA MEDESIMA (CONSULTABILE SUL SITO
WEB) CON NUMERO

0000..../...../PRO CAT. >(inserire categoria professionale)

SI DICHIARA

CHE L' ISCRITTO RISPETTA GLI STANDARD QUALITATIVI E DI QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE
PREVISTI DAGLI ARTT. DELLO STATUTO DELL' ASSOCIAZIONE

CHE L' ASSOCIAZIONE FORNISCE ALL' UTENZA LE GARANZIE PREVISTE DAGLI
ARTT.....DELLO STATUTO

SI ATTESTA (EVENTUALE)

(EVENTUALE) IL POSSESSO PER L' ANNO.....DELLA POLIZZA ASSICURATIVA
STIPULATA IN DATA.....

(EVENTUALE) POSSESSO DELLA CERTIFICAZIONE UNI.....

ATTESTAZIONE EMESSA AIL

IL SEGRETARIO GENERALE

Dott.

IL PRESIDENTE NAZIONALE

Dott.....