



**Associazione *REPERTORIO NAZIONALE PROFESSIONI***

**Attestato di Qualità e di Qualificazione**

**Professionale dei Servizi Prestati**

*(ai sensi degli articoli 4, 7 e 8, della legge 14 gennaio 2013, n. 4)*

N°..... valido da..... al.....

*rilasciato a*

Il Sig. ....

Nato a ..... il .....

P. IVA .....

C.F. ....

Si dichiara che il titolare del presente attestato è in possesso degli standard qualitativi e di qualificazione professionale che gli iscritti sono tenuti a rispettare nell'esercizio dell'attività professionale ai fini del mantenimento dell'iscrizione all'associazione e di quanto previsto alle lettere a), b), c), d), dell'art. 7, comma 1, legge 4/2013.

**Inoltre l'intestatario è in possesso degli eventuali requisiti di cui  
all' art.7, comma 1, lettere e), f), legge 4/2013 – (dati non obbligatori)**

Polizza assicurativa per la responsabilità professionale rilasciata da .....

n°..... valida dal .....al .....

*Luogo e data* .....

Il Rappresentante legale .....