



(copia modello)

Associazione ATTA APS

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 ail

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 Zurich (ragione sociale assicurazione)
n°..... valida da.....al

e della

Certificazione professionale, rilasciata il.....da (nome organismo accreditato da Accredia) n° relativa alla conformità
alla norma tecnica UNI n°.....

Luogo e data

Il Rappresentante legale

.....

sede legale Viale Italia 107 19124 La Spezia
con delegazioni in Salsomaggiore Terme (PR) in via Bargone Tamburina, 182/E, Foggia in via Piave, 34/I presso
lo studio Studi e Ricerca Srl e Lovere (BG), via Oprandi,1
www.atta.bio - segreteria@atta.bio - Partita IVA 01511410118