



Federazione dei Professionisti

# ATTESTATO DI QUALITÀ E DI QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE DEI SERVIZI PRESTATI

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

N° XXXX

Valido dal gg.mm.aaaa al gg.mm.aaaa

rilasciato al/la

SIG./RA *NOME COGNOME*

NATO/A 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**

(EVENTUALE) POLIZZA ASSICURATIVA per la responsabilità professionale rilasciata da RAGIONE SOCIALE  
ASSICURAZIONE n° XXXXXX valida dal gg.mm.aaaa

e della

(EVENTUALE) CERTIFICAZIONE PROFESSIONALE, rilasciata il gg.mm.aaaa da NOME ORGANISMO  
ACCREDITATO ACCREDIA n° XXXXXX relativa alla conformità della norma tecnica UNI n° XXXXXX

**Luogo e Data**

Bari, gg mese aaaa

  
Il Presidente FDP