fac-simile fac-simile

CAREGIVER PROFESSIONE

Associazione CAREGIVER PROFESSIONE
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 é 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 ..... (*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
.....

fac-simile fac-simile

N.B. (Le attestazioni di cui al comma 1, non rappresentano requisito necessario per l'esercizio dell'attività professionale (art. 7, comma 2, l. 4/2013).