

## Rinnovo attestazione di qualità professionale per i servizi svolti ai sensi della L. n4/2013

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

Tessera AIAS n° \_\_\_\_\_ In possesso del profilo professionale di \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- a) Di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_,
- b) (Eventualmente) di aver stipulato a copertura della responsabilità professionale la polizza assicurativa n \_\_\_\_\_ della Compagnia di assicurazione \_\_\_\_\_
- c) (Eventualmente) di essere in possesso di una certificazione come \_\_\_\_\_, rilasciata Dall'Organismo di certificazione \_\_\_\_\_ accreditato presso Accredia, ed iscritto nel registro tenuto da tale Organismo al n° \_\_\_\_\_
- d) Di rispettare gli standard qualitativi e di qualificazione professionale definiti dal profilo professionale richiesto
- e) Di impegnarsi a rispettare e favorire l'operatività dello Sportello del Consumatore istituito da AIAS e reperibile alla pagina <http://aias-sicurezza.it/networkaias/sportello-consumatore/>
- f) Di non avere procedimenti aperti nell'ultimo anno per l'attività professionale svolta ai sensi della Legge 4/13

Data \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

Il richiedente

Firma: \_\_\_\_\_