

MADAN

Associazione Mad'An

Reflessologi secondo il Metodo Lucia Torri Cianci

Via 9 Giugno, 38 34074 Monfalcone (GO) C.F. 90035170316

## Attestato di Qualità e di Qualificazione Professionale dei Servizi Prestati

(ai sensi degli articoli 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 .....(ragione sociale assicurazione)..... n°..... valida da.....al .....

e della

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

Luogo e data .....

Il Rappresentante legale

.....