

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

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

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

Tessera aias n° \_\_\_\_\_

### **RICHIEDE**

di accedere al processo di valutazione per il 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

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

Il richiedente

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