

Attestato di Qualità e di Qualificazione Professionale dei Servizi Prestati

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

Si Attesta che

Sig./Sig.ra _____

nato a _____ (____) il _____

C.F. _____

Iscritto regolarmente all'Associazione Professionisti Pilates in Italia per l'anno _____ essendo in possesso dei necessari requisiti da cui allo statuto della medesima (consultabile sul sito www.appi-italia.com).

Tessera socio n° _____ / _____

Categoria Professionale _____

Si dichiara

Che l'iscritto rispetta gli standard qualitativi e di qualificazione professionale previsti dagli art.3 dello Statuto e art.4 del Regolamento Interno dell'Associazione.

Che l'Associazione fornisce all'utenza le garanzie previste dall' art.17 del Regolamento Interno.

Si attesta

Il possesso per l'anno _____ della polizza assicurativa stipulata in data _____

Attestazione emessa a Roma il _____



Il Presidente Lucia Nocerino



Il Vice Presidente Cristina Pintucci