

Selbstregulierungsorganisation des Schweizerischen
Anwaltsverbandes und des Schweizerischen Notarenverbandes

Organisme d'autoréglementation de la Fédération Suisse
des Avocats et de la Fédération Suisse des Notaires

Organismo di autodisciplina della Federazione Svizzera
degli Avvocati e della Federazione Svizzera dei Notai



Dichiarazione di affiliazione

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

Luogo d'origine / nazionalità:

Titolo accademico:

Titolare della patente di avvocato del Cantone:

Titolare della patente di notaio del Cantone:

Indipendente dal:

Indirizzo dello studio:

.....

.....

Scopo: Avvocatura Notariato

Telefono:

Telefax:

E-Mail:

Indirizzo privato:

.....

Membro della FSA Membro della FSN

È stato affiliato ad un altro OAD in passato?

Si Quale: No

Indipendentemente dalla forma giuridica, più avvocati o notai possono richiedere un'affiliazione collettiva all'OAD, a condizione che:

- la gestione di uno studio di avvocatura e/o notariato, nella sua forma giuridica, sia compatibile con il diritto del Cantone dove è ubicata la sede principale dello studio.
- la domanda di affiliazione coinvolga tutte le persone che, malgrado l'appartenenza passiva ai sensi dell'art. 4 dello Statuto, esercitano un'attività soggetta al controllo.
- lo studio dispone di un'organizzazione comune nella lotta al riciclaggio di denaro e al finanziamento del terrorismo.

Affiliazione collettiva Affiliazione individuale

Il/la sottoscritto/a domanda l'affiliazione all'organismo di autodisciplina della Federale Svizzera degli Avvocati e della Federazione Svizzera dei Notai, associazione ai sensi dell'art. 60 e seg. CCS (in seguito OAD FSA/FSN).

Il/la sottoscritto(a) aderisce allo Statuto OAD FSA/FSN (stato al 15 giugno 2010), al Regolamento OAD FSA/FSN (stato al 15 giugno 2010) all'Ordinanza di procedura OAD FSA/FSN (stato all'8 novembre 2005) e al Regolamento sull'arbitrato OAD FSA/FSN (stato al 4 ottobre 2005), validi al momento dell'adesione

Il/la sottoscritto/a conferma che, contro di lui/lei e contro le persone che presso di lui/lei esercitano un'attività soggetta al controllo, non sono pendenti procedure per atti incompatibili con la professione di avvocato o di notaio, oppure per violazione dell'LRD, dell'art. 305 bis e 305 ter Codice penale e che in caso di un'adesione collettiva dispone di una comune organizzazione per la lotta al riciclaggio di denaro e al finanziamento del terrorismo.

1. Comunicazione dei cambiamenti

Il/la sottoscritto/a si obbliga a notificare con sollecitudine al Segretariato OAD FSA/FSN ogni modifica dei dati contenuti nella presente dichiarazione di affiliazione.

2. Tribunale arbitrale

Il/la sottoscritto(a) dichiara espressamente di:

- aver preso conoscenza del titolo VII dello Statuto dell'Associazione OAD FSA/FSN in vigore,
- aver preso conoscenza della clausola arbitrale di cui all'art. 57 dello Statuto,
- sottomettersi alla stessa e
- accettare che, fatta riserva per le disposizioni imperative di cui al Concordato intercantonale sull'arbitrato del 1969 (rispettivamente della procedura civile federale, dopo la sua entrata in vigore), tutte le procedure siano rette dal Regolamento del Tribunale arbitrale dell'OAD FSA/FSN in vigore e della relativa Ordinanza di procedura.

3. Contributi, tasse d'affiliazione, spese e multe

Il/la sottoscritto(a) s'obbliga a pagare i seguenti contributi e tasse in applicazione dell'art. 8 dello Statuto:

- contributo base
- contributo per il controllo
- contributo alle spese dell'autorità federale di vigilanza sui mercati finanziari (FINMA)
- le spese e multe che dovessero essere poste a suo carico con decisione cresciuta in giudicato.

4. Persone che esercitano presso il/la sottoscritto/a un'attività soggetta al controllo

Le persone che esercitano un'attività soggetta al controllo presso il sottoscritto sono da indicare nell'allegato 1.

Sono pure da indicare sull'allegato 1 le persone contemplate dall'art. 4 cpv. 3 dello Statuto

5. Persona/e di contatto in caso di affiliazione collettiva

Nome e cognome della/e persona/e che rappresenta/no lo studio affiliato in modo collettivo verso l'OAD:

Cognome	Nome	Avvocato e/o Notaio indipendente	Data di nascita

Luogo e data

.....

Cognome dell'affiliato/a

.....

Firma

.....

Verifica degli allegati:**Per l'avvocato o il notaio o per altre persone che presso il/la sottoscritto/a esercitano un'attività soggetta al controllo:**

- per l'Avvocato occorre una dichiarazione, con data non superiore ai tre mesi, che confermi l'iscrizione nel registro cantonale degli avvocati (art. 5 cpv. 3 LLCA oppure, se non è iscritto, una copia autenticata della patente di avvocato e di un documento d'identità.

 - per il Notaio occorre una conferma, con data non superiore ai tre mesi, che è autorizzato ad esercitare il notariato oppure, se non è autorizzato, una copia autenticata della patente di notaio e di un documento d'identità.
- e**
- per ogni persona, che esercita un'attività soggetta al controllo presso un membro passivo, occorre un estratto dal casellario giudiziale per persone private, con data non superiore ai tre mesi.