

Rapporto di controllo OAD FSA/FSN

DICHIARAZIONE DEL CONTROLLORE OAD

Concerne : _____ (affiliato)

Nella mia qualità di controllore, ho effettuato presso l'affiliato i controlli previsti dallo statuto e dai regolamenti dell'OAD FSA/FSN. I miei controlli sono stati operati a campione, sulla base dei documenti che mi sono stati messi a disposizione.

Presso lo Studio, sono stati controllati i seguenti intermediari finanziari:

Ritengo che i controlli siano sufficienti per poter emettere la presente dichiarazione.

Secondo il mio apprezzamento, le dichiarazioni dell'affiliato sono conformi alla verità. Nella misura in cui non emerge il contrario dalla rubrica relativa alle osservazioni particolari, le mie verifiche hanno stabilito che gli incarti sono tenuti conformemente alla legge, allo statuto ed ai regolamenti dell'OAD FSA/FSN.

Osservazioni particolari:

Trattandosi di osservazioni particolari, è opportuno fare riferimento al formulario allegato "Risultati del controllo". Tutte le altre osservazioni figurano pure su una (delle) scheda(e) allegata(e).

Luogo:

Data:

Il controllore OAD:

Allegati :

- 1 Formulario "Risultati del controllo" compilato e firmato dall'affiliato e dal controllore
- 2 Promemoria "Controllo" compilati e firmati dal controllore (totale : ____promemoria)
- 3 Promemoria "Studio" compilato e firmato dal controllore
- 4 Formulario "Dichiarazioni personali dell'intermediario finanziario" compilato e firmato dall'affiliato