

## Dichiarazioni personali dell'intermediario finanziario

Nella sua qualità di affiliato all'OAD FSA/FSN, il/la sottoscritto/a intermediario/a finanziario/a (in seguito "affiliato") rilascia le seguenti dichiarazioni e presenta un elenco di tutte le relazioni d'affari condotte dall'affiliato in cui egli ricopre una posizione di organo, sia in qualità di IF, sia di non IF:

### 1. Dichiarazioni formali

1.1 La presente dichiarazione concerne il periodo compreso tra il \_\_\_\_\_, (data dell'ultimo controllo) e il \_\_\_\_\_ (in seguito "periodo").

1.2 L'affiliato conferma di disporre della necessaria autorizzazione per la propria attività. In particolare conferma che tutte (a) le persone fisiche (ai sensi dell'art. 4, par. 3, 4 e 7) e (b) giuridiche assoggettate (ai sensi dell'art. 4, par. 5 e/o 6) all'obbligo che operano sotto la sua responsabilità sono annunciate o affiliate all'OAD FSA/FSN. Attiriamo la Vostra attenzione sul fatto che nella tabella sottostante dovrà essere nominalmente indicata anche la Vostra persona, rispettivamente la o le società eventualmente affiliata o affiliate.

a) Persone fisiche (Art. 4 par. 3, 4 e 7 Statuto)

(All'occorrenza, con elenco separato)

Nome, cognome/azienda	Qualificazione	
	<input type="checkbox"/> IF <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> PA <sup>2</sup>
	<input type="checkbox"/> IF <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> PA <sup>2</sup>
	<input type="checkbox"/> IF <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> PA <sup>2</sup>
	<input type="checkbox"/> IF <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> PA <sup>2</sup>
	<input type="checkbox"/> IF <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> PA <sup>2</sup>

b) Società di persone e persone giuridiche (società ausiliaria ai sensi dell'art. 4 cpv. 6 Statuto)

L'affiliato conferma inoltre che eventuali società impiegate ai fini dell'intermediazione finanziaria da lui detenute sono affiliate all'OAD FSA/FSN o a un altro OAD.<sup>3</sup>

(All'occorrenza, con elenco separato)

sì	società*	affiliata all'OAD
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<b>non applicabile (nessuna)*</b>	

\*Risposta obbligatoria

<sup>1</sup> IF = intermediario finanziario

<sup>2</sup> PA = persone annunciate

<sup>3</sup> Una società di persone o una persona giuridica può essere affiliata se il suo scopo principale è l'esercizio di un'attività secondo l'art. 2 cpv. 3 LRD (art. 4 cpv. 6 lett. a) Statuto).

- 1.3 Il numero di relazioni con i clienti sottoposti alla LRD ammonta, al giorno del controllo, a [\_\_\_\_\_].
- 1.4 Tutti gli relazioni con i clienti gestiti sotto la responsabilità dell'affiliato e sottoposti alla LRD sono stati dichiarati al controllore. Tali relazioni con i clienti figurano su una **lista esaustiva** conservata presso l'affiliato. Inoltre, ad ogni incarto è stato attribuito un numero di riferimento univoco e la lista menziona la data di apertura di ogni incarto ed eventualmente la data di chiusura.
- 1.5 L'affiliato s'impegna a mantenere tale lista aggiornata e a presentarla spontaneamente in occasione di ogni controllo.

## 2. Dichiarazioni materiali

2.1 L'affiliato dichiara che tutte le condizioni della LRD nonché gli statuti e i regolamenti dell'OAD SAV/SNV sono rispettati e che per tutte le parti contraenti dell'elenco è conservato un dossier completo; inoltre conferma in particolare che:

- che l'identità delle controparti è stata verificata in maniera conforme alle esigenze;
- che l'accertamento dell'avente diritto economico ai valori patrimoniali rispettivamente a un'impresa (detentore del controllo) è stato altresì effettuato;
- che la descrizione delle relazioni d'affari è stata redatta in maniera conforme alle relative prescrizioni vigenti e che viene tenuta a giorno;
- che, nel caso di una nuova identificazione o di un nuovo accertamento dell'avente diritto economico, la procedura è stata rispettata, compresa la procedura in caso di conclusione di una relazione d'affari (in particolare la salvaguardia del "paper trail") ai sensi dell'art. 9b LRD et 39 del Regolamento OAD;
- che la classificazione delle relazioni d'affari e delle transazioni per gruppi di rischio è stata fatta;
- che non è stata riscontrata alcuna transazione o relazione d'affari inusuale; **o**

che, se del caso tutte le transazioni rispettivamente le relazioni d'affari inusuali sono state documentate in maniera appropriata e sono state oggetto di un'annotazione nel giornale delle transazioni o di una nota separata;

- che, al giorno del controllo, [\_\_\_\_\_] relazioni con i clienti LRD sono gestiti quali relazioni d'affari comportanti un rischio accresciuto secondo le direttive interne dell'IF;<sup>4</sup>
- che, al giorno del controllo, in [\_\_\_\_\_] relazioni con i clienti LRD sono tenute relazioni di affari con persone politicamente esposte straniere (rischio accresciuto di per sé) e che l'affiliato ha adempiuto l'obbligo di diligenza ai sensi dell'art. 6 LRD;
- che, al giorno del controllo, in [\_\_\_\_\_] relazioni con i clienti LRD sono tenute relazioni di affari con persone politicamente esposte nazionali o con

---

<sup>4</sup> Questo numero di relazioni con la clientela non comprende i PEP nazionali ed esteri né le persone appartenenti a organizzazioni internazionali o federazioni sportive.

persone di organismi interstatali e associazioni sportive internazionali (rischio accresciuto nel caso in cui si aggiunga un ulteriore fattore di rischio);

- che tutti i documenti e gli allegati richiesti dal Regolamento dell'OAD FSA/FSN sono stati allestiti e sono conformemente conservati;
- che sono state adottate tutte le misure organizzative per la lotta contro il riciclaggio di denaro;
- che sia stata frequentata la formazione di base e l'ulteriore formazione richiesta, il cui contenuto sia stato trasmesso internamente alle persone soggette all'obbligo di segnalazione, se del caso, e che siano state formate le persone ausiliarie.

2.2 L'affiliato dichiara che, durante il periodo determinante, ha eseguito [\_\_\_] comunicazione/i all'Ufficio di comunicazione in materia di riciclaggio di denaro. Conferma inoltre di aver rispettato, in caso di segnalazione, le disposizioni relative agli ordini dei clienti riguardanti i valori patrimoniali segnalati ai sensi dell'art. 9a LRD, il blocco dei beni ai sensi dell'art. 10 LRD e il blocco delle informazioni ai sensi dell'art. 10a LRD.

In caso di comunicazione/i MROS:

La comunicazione/i concerne/concernono l'incarto/gli relazioni con i clienti n°:

\_\_\_\_\_

2.3 L'affiliato dichiara inoltre di aver ricevuto, durante il periodo determinante, in via rogatoria [\_\_\_\_\_] richieste rispettivamente [\_\_\_\_\_] ordini di sequestro da autorità svizzere e/o [\_\_\_\_\_] domande di assistenza penale e/o amministrativa.

In caso di domande di assistenza giudiziaria rispettivamente domande di assistenza amministrativa:

Concernono l'incarto/gli relazioni con i clienti numero: \_\_\_\_\_

2.4 L'affiliato conferma di adempiere tuttora le condizioni di affiliazione all'OAD FSA/FSN.

Egli conferma che la presente dichiarazione è esaustiva e veritiera. Conferma altresì di essere perfettamente a conoscenza delle sanzioni previste dalla LRD, dallo statuto e dal Regolamento OAD FSA/FSN.

.....  
Luogo

.....  
Data

.....  
L'affiliato