*Versione 7.2022*

Immagine che contiene disegnando

Descrizione generata automaticamente

*Modulo di iscrizione all’OAD FCT*

*Persone Fisiche (ditte individuali, società di persona)*

Modulo di affiliazione OAD FCT

per Persone Fische

➀

# Informazioni generali

Ragione Sociale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forma giuridica Ditta Individuale Snc Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di costituzione : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informazioni sul titolare:

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

Indirizzo completo (del domicilio):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazionalità: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attinenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di Nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualifiche e titoli di studio:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avete già iniziato una attività soggetta alla LRD ? SI NO

Se si, data di inizio dell’attività soggetta alla LRD : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Siete già stati affiliati a un organismo di autodisciplina? SI NO

Se si, vogliate indicare succintamente il motivo per il quale volete aderire all’OAD FCT. Nel caso in cui foste stati esclusi o rifiutati da un altro OAD vogliate indicarne i motivi:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito Telefonico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail della persona di contatto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indirizzo al quale verranno recapitate le comunicazioni dell’OAD FCT e le newsletter)

Legami con altre persone fisiche o giuridiche (per esempio: succursali, società madri, partecipazione di terzi o partecipazioni a terzi – in questo caso indicare la quota di partecipazione-, accordi di joint venture, accordi di collaborazione, eccetera; nel qual caso nome completo, domicilio e data di creazione):

SI No

Se si, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attività svolta (più scelte possibili):

Fiduciaria commerciale

Gestione patrimoniale

Cambista

Materie prime e metalli preziosi

Altro (specificare)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La persona in possesso della patente di fiduciario che assume il ruolo di responsabile LRD è la Signora / il Signor:

(Nota: il responsabile LRD deve essere iscritto a Registro di Commercio quale Titolare, Procuratore o Direttore e deve godere di un diritto di firma individuale. È permessa la firma collettiva unicamente se tutti gli altri iscritti hanno firma collettiva.)

La persona in possesso della patente di fiduciario è già attiva in un’altra struttura quale fiduciario responsabile? (non si applica ai gestori patrimoniali ed ai Trustee)

SI No

L’art. 6 cpv. 3 della LFid (Legge cantonale sull’esercizio della professione di fiduciario) recita: “*Il titolare di una autorizzazione può essere responsabile di una sola persona giuridica, società di persone o ditta individuale attiva nel campo fiduciario salvo eccezioni pronunciate dall’autorità di vigilanza*”.

La persona in possesso della patente ha richiesto l’autorizzazione all’eccezione all’autorità cantonale di vigilanza?

SI No

In caso di risposta affermativa copia della decisione dell’autorità deve essere allegata alla richiesta di affiliazione. In caso di risposta negativa l’affiliazione non sarà trattata fino ad ottenimento della debita autorizzazione da parte della competente autorità cantonale.

➁

**Persone attive nell’intermediazione finanziaria:**

Tutte le persone attive quale intermediario finanziario devono essere annunciate all’OAD FCT. Violazioni di questa disposizione sono punite a norma di regolamento con una sanzione non inferiore a CHF 1'000.00.

È considerato intermediario finanziario e che quindi deve essere annunciato chiunque, a titolo professionale, accetta, custodisce, aiuta ad investire o trasferisce valori patrimoniali di terzi (con tutte le particolarità previste all’art. 2 LRD). In riferimento alla struttura del richiedente sono in particolare da considerare intermediari finanziari:

* le persone in possesso di una procura anche collettiva su di un conto di un cliente,
* i membri del consiglio di amministrazione di società di sede
* le persone che dispongono di una procura generale su di una società amministrata fiduciariamente o dispongono del potere di firma su conti di società (anche operative) delle quali non sono organi
* le persone o società considerate organi di fatto

Il richiedente prende atto che la presente richiesta è soggetta alla tassa di affiliazione di franchi 1’000 + IVA. La tassa è dovuta anche in caso di ritiro della domanda di affiliazione o di rifiuto della stessa.

Titolari (T), Direzione (D), procuratori (P), persone autorizzate (PA) a firmare:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Nome | Cognome | Funzione  (T,D, P, PA) | Domicilio | Data di nascita | Attinenza |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |

Qualifiche/titoli di studio:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

➂

**Documenti da allegare obbligatoriamente**

1. Estratto del registro di commercio (anche stampa Zefix).
2. Per tutti i titolari:
   1. Fotocopia di un documento di identità valido
   2. Estratto del casellario giudiziale non più vecchio di 6 mesi
   3. Estratto ufficio esecuzioni e fallimenti in originale
   4. Curriculum Vitae firmato (in italiano)
   5. Autocertificazione firmata come da modello presente sul nostro sito.
3. Per tutte le persone attive quali intermediari finanziari:
   1. Fotocopia di un documento di identità valido
   2. Estratto del casellario giudiziale non più vecchio di 6 mesi
   3. Estratto ufficio esecuzioni e fallimenti in originale
   4. Curriculum vitae in italiano firmato
   5. Autocertificazione firmata come da modello presente sul nostro sito.
4. Se la società fa parte di un gruppo od ha collaborazioni con altre entità in Svizzera o all’estero, organigramma che evidenzi il tipo di partecipazione / collaborazione con indicazione per le partecipazioni delle percentuali di possesso.
5. Organigramma interno della società che evidenzi le funzioni di ogni intermediario finanziario annunciato.

⑤

Dichiarazione

Il richiedente dichiara di aver attentamente letto la documentazione informativa a disposizione sul sito dell’OAD FCT ([www.oadfct.ch](http://www.oadfct.ch)), documentazione da esaminare prima della presentazione del presente modulo di affiliazione e di aver preso conoscenza degli obblighi materiali e formali ai quali, come intermediario finanziario ai sensi della LRD, egli dovrà attenersi in qualità di membro dell’OAD FCT. In particolare (lista non esaustiva, cfr. Statuti e ROAD!):

1. Obbligo di partecipazione ai seminari di formazione e aggiornamento organizzati dall’OAD FCT.
2. Obbligo di assoggettarsi ai controlli da parte dell’OAD FCT o suoi delegati
3. Di riconoscere il Tribunale Arbitrale OAD FCT come autorità di ricorso contro le decisioni del Comitato direttivo OAD FCT.

Se attivo nella Gestione Patrimoniale, nella Consulenza in Investimenti, quale Trustee o quale Saggiatore del commercio dichiara di conoscere e rispettare le disposizioni della LIsFi (Legge sugli istituti finanziari) della relativa ordinanza e se applicabili le disposizioni della LSerFi (Legge sui servizi finanziari) e della relativa ordinanza.

Data e Luogo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma della persona responsabile: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_