****

**Autocertificazione anno 2021**

**Affiliato (nome/ragione sociale e indirizzo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**e-mail per eventuali domande**

**e al quale l’OAD FCT può inviare comunicazioni ufficiali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Valutazione globale (riservato ai delegati del comitato dell’OAD FCT):**

**Esame dell’autocertificazione:**

❑ Nessun rilievo❑ Chiarimenti necessari Visto 1: Visto 2:

**Descrizione dell’attività e verifica del rispetto delle condizioni**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Nessuna attività soggetta alla LRD[ ]  Fiduciari immobiliari[ ]  Intermediari Assicurativi[ ]  Attività di credito o leasing | [ ]  Gestione Patrimoniale[ ]  Commercianti di metalli preziosi [ ]  Attività di cambio [ ]  Trasporto e deposito valori [ ]  Traffico di pagamenti | [ ]  Fiduciari commercialisti[ ]  Trustee / organo di società di sede [ ]  Money Transfer [ ]  Altro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Le attività soggette sono svolte a titolo professionale ? [ ]  SI [ ]  NOSono svolte a titolo professionale tutte le attività soggette alla LRD se è adempiuto uno o più di questi criteri:1. Durante un anno civile si realizza da queste attività un ricavo lordo superiore ai 50'000 complessivi
2. Durante un anno civile si avviano o si mantengono relazioni d’affari con almeno 20 controparti
3. Esiste la facoltà di disporre di valori patrimoniali superiori a 5 milioni di franchi
4. Si effettuano transazioni il cui volume supera i 2 milioni di franchi per anno civile (afflussi di fondi e reinvestimenti all’interno del medesimo deposito non vanno conteggiati)

Nota:L’attvità in favore di persone prossime è da considerare unicamente se genera un ricavo per anno civile superiore ai 50'000 franchi. Le operazioni di credito sono effettuate a titolo professionale se con esse viene realizzato un ricavo lordo superiore ai 250'000 franchi per anno civile e in qualsiasi momento il volume dei crediti concessi supera i 5 milioni di franchi. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Criterio** | **SI** | **NO** | **Constatazioni** |
| Gestione di società che non esercitano una attività commerciale, di fabbricazione o un’altra attività gestita secondo criteri commerciali e/o hanno sede in un centro off-shore (1) |  |  |  |
| Forex e distribuzione fondi |  |  |  |
| Negozi comproro |  |  |  |
| Credito al consumo |  |  |  |
| Disponete di succursali, filiali o società con legami all’estero o fa parte di un gruppo internazionale. |  |  |  |
| Operate con società *inhouse (2).* |  |  |  |
| Operate con banche depositarie all'estero. |  |  |  |
| Gestite della clientela la cui fiscalizzazione non è accertata. |  |  |  |
| Nella vostra operatività degli ultimi 10 anni svolgevate attività che possono rappresentare un rischio reputazionale e/o giuridico. |  |  |  |
| Grande rischio (uno o pochi clienti raggiungono o superano il 25 per cento del totale degli averi in gestione). |  |  |  |
| Clientela prevalentemente residente in paesi che non hanno aderito all’AIA (scambio automatico di informazioni). |  |  |  |
| Clientela residente in paesi emergenti (paesi non EU). |  |  |  |
| PEP estere. |  |  |  |
| Relazioni d'affari a rischio (incl. PEP svizzere, Funzionari, appartenenti a liste SECO, residenti in paesi segnalati dal GAFI, ecc ). |  |  |  |
| Operate con criptovalute. |  |  |  |
| Ricorrete a terzi per l'adempimento degli obblighi di diligenza (ricorso ad ausiliari o ricorso a terzi). |  |  |  |

1. Sono ritenuti paesi off-shore i seguenti paesi: Anguilla, Antille, Bahamas, Bahrein, Barbados, Belize, Bermuda, Cayman, Cipro, Delaware (USA), Gibilterra (UK), Guernsey (UK), Hong Kong, Isola di Man, Irlanda, Jersey, Macao, Malta, Marshall Islands, Mauritius, Miami, Monaco, Nevis, Panama, Seychelles, Singapore, Britisch Virgin Island.

(2) Si intende “in house” una società off-shore (vedi definizione del ROAD) di proprietà dell’affiliato (indipendentemente dal fatto che si iscritta o meno a bilancio) che viene messa a disposizione di un cliente per svolgere una operazione soggetta alla LRD (ad esempio per una intestazione fiduciaria di un bene).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| È presente almeno una persona con la patente cantonale di fiduciario? | [ ]  si |  [ ]  no | [ ]  non necessaria(gestori, cambisti, ecc.) |
| Tutte le persone attive quali IF sono state regolarmente annunciate? | [ ]  si  | [ ]  no  |
| Tutte le eventuali modifiche nella struttura dell’intermediario finanziario sono state correttamente annunciate? | [ ]  si  | [ ]  no  |
| Siete, voi o i vostri dipendenti attivi oggetto di procedure penali e/o amministrative in Svizzera o all’estero? | [ ]  si  | [ ]  no  |
| La copia della scheda dell’affiliato che vi è stata inviata assieme alla fattura è allegata al presente rapporto? (in caso negativo si ritiene che la scheda sia corretta) | [ ]  si  | [ ]  no  |
| Avete su vostri propri conti averi di clienti? | [ ]  si | [ ]  no |
| Operate tramite conti pool? | [ ]  si  | [ ]  no  |
| Avete stilato una analisi dei rischi? | [ ]  si  | [ ]  no  |
| L’affiliato (se persona giuridica) ha comunicato all’OAD FCT i propri azionisti che detengono il 10 % o più dei diritti di voto o del capitale? | [ ]  si | [ ]  no | [ ]  non applicabile |
| Dalla consegna dell’elenco dei propri azionisti, vi sono note modifiche nell’azionariato (nuovi azionisti, modifica delle quote, etc.)? | [ ]  si | [ ]  no | [ ]  non applicabile |
| In caso affermativo, tali modifiche sono state comunicate all’OAD FCT? | [ ]  si | [ ]  no | [ ]  non applicabile |
| Disponete di succursali, filiali o società con le quali è collegato all’estero? Vanno prese in considerazione anche i collegamenti a livello di azionariato. | [ ]  si  | [ ]  no |

|  |
| --- |
| **Statistica delle relazioni d’affari soggette** |
| Relazioni d’affari soggette alla LRD al 1.7.2020 |  |
| + Nuove relazioni d’affari aperte  |  |
| - Relazioni d’affari chiuse  |  |
| +/- Correzione mandati  |  |
| **Totale delle relazioni d’affari soggette al 30.6.2021** |  |
| Se disponibile numero degli AED al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Commenti  (Nota : **eventuali correzioni vanno giustificate brevemente qui sotto**): |

**L’affiliato dichiara:**

1. di gestire le proprie relazioni d’affari in modo tale da permettere a terzi di poter consultare e controllare in tempi celeri tutti i dossier in essere e chiusi degli ultimi 10 anni;
2. di aver correttamente identificato la controparte, l’avente economicamente diritto e il detentore del controllo in particolare (ma non esclusivamente) per quanto attiene alla raccolta dei documenti di identità, all’allestimento dei profili dei clienti e compilazione, se necessario, dei formulari A.

|  |
| --- |
| **5.1 Registro centrale della clientela** |
| Tenete un registro centrale delle relazioni soggette? |  [ ]  si[ ]  no |
| È tenuto in forma informatica (inf) o cartacea? |  [ ]  Inf[ ]  Cartacea |
| La struttura del registro e il suo contenuto sono appropriati alla vostra struttura? |  [ ]  si[ ]  no |
| Tenete una lista / elenco delle relazioni chiuse? |  [ ]  si[ ]  no[ ]  n/a |
| Tenete una lista / elenco delle relazioni cedute a terzi? |  [ ]  si[ ]  no[ ]  n/a |
| Conservate conformemente ai nostri regolamenti la documentazione soggetta alla LRD? |  [ ]  si[ ]  no |
| Eventuali commenti in caso di risposte negative: |

|  |
| --- |
| **5.2 Identificazione controparte e AED**  |
| È stato correttamente identificata la controparte e/o i detentori del controllo?(se non identica con AED) |  [ ]  si[ ]  no [ ]  identica a AED |
| È stato correttamente identificato l’AED risp. il detentore del controllo  | [ ]  si[ ]  no[ ]  in parte  |
| È stato allestito correttamente il profilo del cliente? | [ ]  si[ ]  no[ ]  in parte  |
| I documenti di identità all’apertura della relazione erano validi? | [ ]  si[ ]  no[ ]  in parte  |
| Dove necessario è stato correttamente compilato il formulario A? | [ ]  si[ ]  no[ ]  in parte  |
| Esiste un efficace sistema di controllo delle pendenze per il completamento, se necessario, dei documenti carenti e per il rinnovo dei documenti scaduti? | [ ]  si[ ]  no[ ]  in parte  |
| Nel caso di risposte negative o solo in parte positive **il revisore deve dettagliare** quanto riscontrato: |

|  |
| --- |
| **Sorveglianza delle transazioni e obbligo di chiarimento speciale limitata alle transazioni controllate e al chiarimento speciale sulle relazioni d’affari** |
| La sorveglianza delle transazioni è effettuata sistematicamente  | [ ]  si[ ]  no[ ]  in parte  |
| Vi sono **relazioni** che sottostanno all’obbligo di chiarimento speciale ovvero:1. coinvolgono persone politicamente esposte (PEP) – inclusi i funzionari di imprese statali esteri -, così come definite all’art. 2a LRD.
2. coinvolgono in maniera diretta o indiretta persone fisiche o giuridiche residenti, domiciliate o operanti in uno stato figurante sulla lista dei paesi non cooperativi del GAFI;
3. appare inusuale oppure è da considerarsi a rischio accresciuto come all’art. 42 ROAD (vecchio 33 bis ROAD 2015);
4. vi siano indizi che la stessa sottostà alla facoltà di disporre di una organizzazione criminale
5. se esistono elementi di sospetto che la relazione serva a finanziare il terrorismo (ex art. 260 quinquies cpv. 1 CP).
 | [ ]  si[ ]  no(in caso di risposta affermativa va indicata anche la lettera corrispondente) |
| Vi sono state **transazioni** che necessitavano di un obbligo speciale di chiarimento? | [ ]  si[ ]  no |
| Le informazioni necessarie per effettuare il chiarimento speciale **sulle relazioni** sono state correttamente raccolte? | [ ]  si[ ]  no[ ]  n/a |
| Le informazioni necessarie per effettuare il chiarimento speciale **sulle transazioni** sono state correttamente raccolte? | [ ]  si[ ]  no[ ]  n/a |
| Nel caso in cui l’obbligo di chiarimento speciale sulle transazioni non sia stato né formalmente né materialmente assolto, è stato violato per inazione l’obbligo di comunicazione?  | [ ]  si[ ]  no[ ]  n/a |
| Vi sono stati casi in cui si è dovuto procedere al rinnovo dell’identificazione dell’AED o del detentore del controllo? | [ ]  si[ ]  no |
| Il procedimento di rinnovo dell’identificazione è stato correttamente applicato? | [ ]  si[ ]  no[ ]  n/a |
| Nel caso di risposte negative o solo in parte positive **dettagliare** e spiegare le lacune (nel caso di diverse osservazioni sono tutte da riportare eventualmente utilizzando un foglio a parte): |

**Obbligo di comunicazione e blocco dei beni**

|  |  |
| --- | --- |
| Avete effettuato comunicazioni al MROS ? | [ ]  si[ ]  no |
| Ne avete inviato copia all’OAD FCT? (1) | [ ]  si[ ]  no[ ]  n/a |
| La comunicazione è avvenuta sulla base di una lista SECO? | [ ]  si[ ]  no[ ]  n/a |
| Il caso si è già chiuso? | [ ]  si[ ]  no[ ]  n/a |
| Eventuali commenti :1. **Le comunicazioni vanno trasmesse all’OAD in maniera completa, corredate di tutti gli allegati inviati al MROS e non anonimizzate.**
 |

**L’affiliato continua, al momento della firma della presente dichiarazione, ad adempiere a tutte le condizioni richieste per l’ottenimento e la conservazione dello statuto di appartenenza all’OAD FCT, in particolare l’affiliato conferma che non vi sono procedure penali e/o amministrative in corso – e non già note all’OAD FCT - in relazione con l’attività commerciale avverso una o più persone annunciate quali IF attivi in seno alla struttura. L’affiliato certifica parimenti che le persone attive e per quanto gli è noto tutti gli azionisti con più del 10% del capitale o diritti di voto o i detentori del controllo non sono state oggetto di condanne penali e /o amministrative in relazione all’attività commerciale non già note all’OAD FCT.**

L’affiliato certifica di aver compilato questa dichiarazione in maniera completa e veritiera e di essere bene informato sulle sanzioni previste dagli statuti e dai regolamenti dell’OAD FCT in caso di attestazioni non corrispondenti al vero.

Luogo, data Timbro e FIRMA

**Attestazione per gli affiliati autorizzati alle NCGP (solo per GP)**

L’affiliato gestore patrimoniale attesta:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. L’affiliato utilizza la documentazione messa a disposizione dall’OAD FCT o approvata dall’OAD FCT
 | [ ]  si[ ]  no |
| 1. Si evidenzia la seguente situazione:

Numero totale di mandati soggetti alle NCGP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Numero totale dei mandati completi e conformi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_Numero totale dei dossier incompleti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Spiegazioni dell’affiliato nel caso in cui i dossier non siano stati tutti aggiornati alle nuove disposizioni: |  |
| 1. Il gestore patrimoniale ha effettuato entro il 30.6.2020 l’annuncio presso la FINMA?

In caso negativo vanno specificati i motivi: | [ ]  si[ ]  no |
| 1. L’affiliato ha già optato per l’applicazione degli articoli 103 (art. 4 LSerFi), 105 (art. 7-18 LSerFi), 106 (art. 21-27 LSerFi) della OSerFi.

In caso di risposta affermativa, da quando? L’affiliato conferma che a partire dalla data indicata egli non sottostà più alle NCGP. Di questo fatto deve dare immediato avviso ai propri clienti.  | [ ]  si[ ]  no      (giorno/mese/anno) |

**Luogo e data :** **Timbro e firma dell’affiliato:**