

Richiesta di abilitazione per auditors responsabili

Gentile signora, egregio signore,

siamo lieti che desideri richiedere all'organismo di autodisciplina PolyReg l'abilitazione quale auditor responsabile ai sensi dell'art. 24a della Legge sul riciclaggio di denaro (LRD) per svolgere gli audits secondo la LRD.

Sulla base dell'art. 24a cpv. 1 LRD, gli organismi di autodisciplina rilasciano alle società di audit e agli auditors responsabili l'abilitazione necessaria e vigilano sulla loro attività. L'OAD PolyReg incarica le società di audit e gli auditors responsabili da essa abilitati di svolgere, presso gli intermediari finanziari ad essa affiliati, le verifiche del rispetto delle disposizioni della LRD, degli Statuti e del Regolamento dell'OAD PolyReg.

Le condizioni per il rilascio dell'abilitazione per gli audits ai sensi della LRD si evincono dall'art. 24a cpv. 2 LRD in combin. con l'art. 22a e art. 22b dell'Ordinanza sul riciclaggio di denaro (ORD), riservata la possibilità per gli organismi di autodisciplina di prevedere ulteriori criteri per l'abilitazione delle società di audit e degli auditors responsabili (art. 24a cpv. 5 LRD).

L'OAD PolyReg si pregia della futura collaborazione con lei.

A nome del Comitato Direttivo, le porgiamo i nostri distinti saluti.



Denise Pezzatti, Direttrice OAD PolyReg

Checklist condizioni da adempiere

Qualora al momento **non** dovesse essere ottemperata una delle condizioni necessarie elencate qui di seguito, non sarà possibile il rilascio dell'abilitazione prima dell'adempimento della condizione:

Condizioni per auditors responsabili:

- Sì, dispongo di un'abilitazione ASR valida quale revisore.
- Sì, dispongo dell'esperienza professionale di 5 anni nella fornitura di prestazioni di verifica obbligatorie per legge.
- Sì, dispongo di 200 ore di verifiche in ambito LRD e posso provarlo.
- Sì, negli ultimi 12 mesi ho effettuato almeno 4 ore di perfezionamento in ambito LRD e posso provarlo.
- Sì, sono consapevole che debba effettuare almeno 100 ore di verifiche in 4 anni per poter mantenere l'abilitazione.
- Sì, sono consapevole che debba frequentare ogni anno un corso in ambito LRD di almeno 4 ore per poter mantenere l'abilitazione.
- Sì, non sono coinvolto né in procedure penali, né amministrative pendenti che siano connesse con l'esercizio della mia professione.
- Sì, non esercito alcuna attività che necessita di un'autorizzazione secondo le leggi sui mercati finanziari di cui all'art. 1 cpv. 1 della Legge sulla vigilanza dei mercati finanziari (LFINMA; art. 22a cpv. 2 lett. c ORD).

Dati del/della richiedente

Cognome:	
Nome:	
Data di nascita:	
Luogo di nascita / Nazionalità:	
Indirizzo privato:	
Indirizzo professionale:	
Telefono professionale (diretto):	
Mobile:	
Telefono / Fax privato:	
Indirizzo e-mail:	

Allegati: Una fotocopia del **passaporto o della carta d'identità datata e firmata**, un **curriculum vitae** che dia in particolare informazioni sulla formazione e le esperienze lavorative, la **comprova delle 200 ore di verifica** in ambito LRD (si veda la pagina seguente della richiesta di abilitazione) e la **comprova delle 4 ore di perfezionamento** in ambito LRD. Qualora il/la richiedente non sia iscritto/a a Registro di commercio per la società di audit, è necessario inoltrare il contratto o un certificato di lavoro che attesti l'attività di audit del/la richiedente e il diritto di impartire direttive vincolanti della società di audit.

Comprova delle ore di verifica in ambito LRD

Ai sensi dell'art. 22b cpv. 1 ORD, l'auditor responsabile dispone delle conoscenze specialistiche necessarie se, oltre ad un'esperienza professionale di 5 anni nella fornitura di prestazioni di verifica e 4 ore di perfezionamento (negli ultimi 12 mesi), può dimostrare di aver svolto **200 ore di verifica** nell'ambito della LRD.

L'OAD PolyReg si riserva di effettuare delle **verifiche a campione** delle indicazioni contenute nella presente. Con la firma di questo formulario il richiedente si impegna, in occasione della verifica, a fornire informazioni veritiere.

Attivo da:	
Numero delle ore di verifica:	
Numero delle verifiche eseguite:	
Numero degli intermediari finanziari controllati:	

Con la presente confermo di avere un'esperienza professionale di almeno 200 ore in ambito LRD, e quindi di adempiere alle condizioni poste agli auditors responsabili dall'art. 22b cpv. 1 lett. b ORD.

Luogo e data

Firma del/la richiedente

Dichiarazione

Con la firma e l'inoltro dei presenti documenti, dichiaro che:

- *ho ricevuto gli Statuti e il Regolamento dell'OAD PolyReg nella loro versione attualmente in vigore e preso conoscenza dei loro contenuti;*
- *sono consapevole dei miei doveri legali e regolamentari quale auditor responsabile, ai quali darò seguito;*
- *sono consapevole che l'esercizio di un'attività che necessita di un'autorizzazione secondo le leggi sui mercati finanziari secondo l'art. 1 cpv. 1 LFINMA comporta il ritiro dell'abilitazione quale auditor responsabile;*
- *non sono coinvolto in procedure penali o amministrative pendenti connesse con l'esercizio della mia professione, ho una buona reputazione e offro la garanzia di un'attività irreprensibile;*
- *le mie dichiarazioni nel formulario di richiesta e negli allegati sono complete e veritiere;*
- *notificherò immediatamente all'OAD PolyReg eventuali cambiamenti delle informazioni comunicate nella presente richiesta.*

Conformemente alle dichiarazioni suddette, chiedo all'OAD PolyReg l'abilitazione quale auditor responsabile ai sensi dell'art. 24a LRD.

Luogo e data

Firma del/la richiedente