

Gentile Signora, Egregio Signore

La ringraziamo per l'interesse dimostrato nei confronti dell'ARIF.

Prima di compilare la domanda d'affiliazione, le raccomandiamo di familiarizzarsi con gli Statuti, il Regolamento e le Direttive dell'ARIF, consultabili sul sito Internet dell'ARIF www.arif.ch

Per consentirci di trattare la sua pratica celermente, la preghiamo di ritornarci il formulario qui allegato, debitamente datato e firmato su ogni pagina, unitamente a tutti i documenti e alle informazioni richieste, **oppure motivando l'eventuale impossibilità di fornire gli stessi al più tardi 10 giorni prima della riunione della Commissione di ammissione. La Segreteria dell'ARIF la informerà volentieri sulle date di riunione.**

Diversi documenti devono essere tassativamente forniti in originale e - alla data della loro ricezione presso il Segreteria dell'ARIF - risalire a meno di tre mesi fa (es.: estratto del registro di commercio, estratto del casellario giudiziale, *curriculum vitae*).

Alcuni documenti possono essere forniti in copia (es.: passaporto, carta d'identità), nel qual caso devono essere autenticati come conformi all'originale. Tuttavia, gli originali possono anche essere presentati, previo appuntamento, al Segretariato dell'ARIF che provvederà a farne una copia ed autenticarla.

Nei casi in cui è sufficiente una semplice fotocopia (es.: diplomi, certificati di lavoro), la stessa deve essere controfirmata dalla persona interessata.

Attiriamo la sua attenzione sul fatto che, per poter gestire la sua pratica, è indispensabile che vengano presentati tutti i documenti giustificativi e/o le informazioni richieste.

Restiamo a sua disposizione per qualsiasi ulteriore informazione. Il Segretariato dell'ARIF risponde alle chiamate al n° +41 (0) 22 310 07 35 da lunedì a giovedì, al mattino dalle ore 9:00 alle 12:00 e al pomeriggio dalle ore 13:30 alle 17:00, il venerdì risponde dalle ore 9:00 alle 11:30 e dalle ore 13:30 alle 16:00.

Per questioni complesse, la invitiamo a contattarci tramite e-mail all'indirizzo info@arif.ch oppure tramite fax numero +41 (0) 22 310 07 39.

Il Comitato dell'ARIF

**DOMANDA D’AFFILIAZIONE
ALL’ASSOCIATION ROMANDE DES
INTERMEDIAIRES FINANCIERS (ARIF)
(DIRETTIVA 1)**

Stampare e completare questo documento integralmente con caratteri in stampatello, contrassegnare ciò che fa al caso, datare e firmare ogni singola pagina e allegare tutti i documenti richiesti (vedi elenco riassuntivo alla fine).

Il sottoscritto / La sottoscritta

(qui di seguito il Candidato)

Cognomi, nomi / ragione sociale completa

.....
.....
.....
.....
.....

Indirizzo principale :

.....
.....
.....
.....

Telefono principale :

.....

Fax principale :

.....

E-mail principale :

.....

Sito internet :

.....

Nome(i) del/dei firmatario(i) autorizzato(i) della presente domanda d’affiliazione :

.....
.....
.....

chiede di essere affiliato all’ARIF e fornisce a tale scopo i documenti e le informazioni menzionati qui di seguito, dei quali egli attesta l’esattezza e l’autenticità.

Favorite datare e firmare ognuna delle pagine della presente domanda d’affiliazione

Firma(e) autorizzata(e) :

Data :

IL CANDIDATO ATTESTA ESPLICITAMENTE QUANTO SEGUE : (CONTRASSEGNARE CIÒ CHE FA AL CASO)

- di non avere esercitato alcuna attività di intermediario finanziario assoggettata alla LRD precedentemente alla presentazione di questa domanda.
- di avere già esercitato un'attività di intermediario finanziario assoggettata alla LRD sin dal (data) essendo affiliato a un organismo di autodisciplina (favorite indicarne il nome e le date di inizio e fine dell'affiliazione)
.....
o dopo avere ottenuto l'autorizzazione a esercitare da parte della FINMA in data
- di avere già esercitato un'attività di intermediario finanziario assoggettata alla LRD precedentemente alla presentazione di questa domanda sin dal (data) senza essere affiliato a un organismo di autodisciplina (OAD) e senza aver ottenuto l'autorizzazione ad esercitare da parte della FINMA.

Il candidato si impegna esplicitamente a non esercitare alcuna attività di intermediario finanziario assoggettata alla LRD, dal deposito di questa domanda d'affiliazione fino all'ammissione quale membro dell'ARIF o di altro organismo di autodisciplina, oppure fino all'ottenimento dell'autorizzazione ad esercitare da parte della FINMA.

Il candidato dichiara di aderire integralmente e senza alcuna riserva agli statuti, al regolamento e alle direttive dell'ARIF.

Favorite allegare, alla presente, i documenti seguenti (disponibili sul sito Internet www.arif.ch dell'ARIF), **debitamente datati e firmati in segno di accordo con quanto dagli stessi enunciato :**

- un esemplare degli statuti dell'ARIF,
- un esemplare del Regolamento di autodisciplina dell'ARIF e delle Direttive da 2 a 13 (e della Direttiva 14 se applicabile).

Il candidato si impegna a comunicare immediatamente per iscritto all'ARIF qualsiasi cambiamento che pregiudica l'esattezza e la completezza dei dati comunicati, che dovesse sopravvenire nel corso della procedura di ammissione o dopo la stessa per tutta la durata dell'affiliazione all'ARIF, nonché a fornire immediatamente all'ARIF i documenti che giustificano tali cambiamenti.

Favorite datare e firmare ognuna delle pagine della presente domanda d'affiliazione

Firma(e) autorizzata(e) :

Data :

1. INDICAZIONI RELATIVE AL CANDIDATO

Indicate se esercitate o eserciterete la vostra attività in qualità di :
 (CONTRASSEGNARE CIÒ CHE FA AL CASO)

- Ditta individuale o collettiva non iscritta a un Registro ufficiale
- Ditta individuale o collettiva iscritta a un Registro ufficiale
- Società o altra persona giuridica non iscritta a un Registro ufficiale
- Società o altra persona giuridica iscritta a un Registro ufficiale

Se siete iscritto al Registro di commercio svizzero oppure, in caso contrario, ad un altro registro ufficiale sottoposto al controllo di un'autorità svizzera o estera, favorite allegare:

- nel caso in cui il registro sia liberamente e gratuitamente accessibile via internet: l'indirizzo elettronico esatto e un estratto dei dati che vi concernono il quale verrà verificato dall'ARIF
- in tutti gli altri casi: un estratto originale autenticato conforme della vostra iscrizione, risalente a meno di tre mesi fa ;

Indicate da quando esercitate o quando inizierete a esercitare la vostra attività :

Se avete già iniziato la vostra attività, vogliate indicare :

- il numero delle vostre relazioni d'affari assoggettate alla LRD :
- la percentuale che queste rappresentano di tutte le vostre relazioni d'affari :

Descrivete in modo preciso la vostra attività commerciale effettiva o prevista :

Favorite datare e firmare ognuna delle pagine della presente domanda d'affiliazione

Firma(e) autorizzata(e) :

Data :

Fra le categorie di attività indicate qui di seguito, contrassegnate quelle che rappresentano o rappresenteranno almeno il dieci per cento del vostro reddito operativo lordo :

<input type="checkbox"/>	1. Gestione patrimoniale e di valori mobiliari e negoziazione di valori mobiliari non assoggettati alla LBVM
<input type="checkbox"/>	2. Attività di cambio (ufficio cambi, industria alberghiera, stazione di servizio)
<input type="checkbox"/>	3. Commercianti in divise (forex) e strumenti finanziari e derivati
<input type="checkbox"/>	4. Distributori di fondi d’investimento
<input type="checkbox"/>	5. Commercianti di materie prime o metalli preziosi
<input type="checkbox"/>	6. Trasporto, transito e deposito di valori (trasporto di fondi)
<input type="checkbox"/>	7. Attività fiduciarie (amministrazione di società, trustee)
<input type="checkbox"/>	8. Servizi nel campo del traffico dei pagamenti (ivi incluso l’incasso)
<input type="checkbox"/>	9. Attività di credito, di leasing, di factoring, di finanziamento a forfait
<input type="checkbox"/>	10. Mediatori d’assicurazioni
<input type="checkbox"/>	11. Avvocati e notai
<input type="checkbox"/>	12. Trasferimento di denaro («money transfer»)
<input type="checkbox"/>	13. Altre (precisare)

Indicate a quale(i) associazione(i) professionale(i) siete affiliato (risposta facoltativa) :

.....
.....

Descrivete l’organizzazione interna della vostra azienda e, se la stessa è costituita da più di tre persone, fornite in allegato un organigramma relazionale che precisa il nome e la funzione di ogni persona :

.....
.....
.....
.....

Indicate l’esistenza, la natura (partecipazione, azionariato, consolidamento, finanziamento, famiglia ecc.) e l’importanza dei vostri legami giuridici o d’affari con altre persone fisiche e/o giuridiche che esercitano un influsso dominante sulla vostra o sulla loro attività, o con le quali formate un gruppo. Se questi legami sono complessi, fornite in allegato una descrizione completa.

.....
.....
.....
.....

Favorite datare e firmare ognuna delle pagine della presente domanda d’affiliazione

Firma(e) autorizzata(e) :

Data :

2. REVISORE LRD ESTERNO

Dovete immediatamente scegliere e conferire mandato a un revisore LRD accreditato dall’ARIF (elenco disponibile su Internet all’indirizzo <http://www.arif.ch/reviseurs.htm>). Per essere accreditato dall’ARIF, questo revisore deve tassativamente:

- a. Disporre di buone conoscenze professionali in materia finanziaria e di LRD.
- b. Presentare tutte le garanzie di un’attività irreprensibile e godere di buona reputazione.
- c. Essere indipendente dagli intermediari finanziari che egli sottopone a controllo.
- d. Essere membro della Camera Fiduciaria o dell’Unione Svizzera dei Fiduciari, oppure essere accreditato dalla FINMA.
- e. Essere accreditato dall’Autorità federale di sorveglianza dei revisori, e avere la qualità di perito revisore per effettuare le revisioni relative al Codice di deontologia.
- f. Presentare domanda per essere accreditato dall’ARIF e inoltrare a questo scopo un dossier completo (elenco dei documenti richiesti disponibile sul sito Internet www.arif.ch dell’ARIF).
- g. Firmare la Convenzione di accreditamento mediante la quale egli si impegna a collaborare con l’ARIF ed a trasmettere alla stessa tutte le informazioni utili relative all’esecuzione e al risultato dei suoi controlli (disponibile sul sito Internet www.arif.ch dell’ARIF).

Favorite comunicarci le informazioni seguenti relative al vostro revisore LRD :

Cognomi e nomi / ragione sociale completa :

Indirizzo :

Telefono(i) :

Fax :

E-mail :

Fate compilare e firmare la seguente dichiarazione dal vostro revisore LRD :

«Il sottoscritto, revisore LRD accreditato dall’ARIF, dichiara di accettare il mandato di revisore LRD dell’intermediario finanziario designato qui di seguito:

e dichiara di aver preso nota degli obblighi di revisione elencati alla cifra 6 della presente domanda d’affiliazione all’ARIF». (Cognomi e nomi / ragione sociale del revisore LRD, luogo, data, firma(e) autorizzata(e) e nome del/dei firmatario(i))

.....

.....

.....

.....

Favorite datare e firmare ognuna delle pagine della presente domanda d’affiliazione

Firma(e) autorizzata(e) :

Data :

3. RESPONSABILE LRD INTERNO

Dovete designare immediatamente fra i vostri organi o fra il vostro personale (almeno) una persona che avrà in particolare le responsabilità seguenti (per una descrizione completa, vogliate consultare la Direttiva dell'ARIF relativa all'organizzazione e al controllo interno) :

Essere l'interlocutore dell'ARIF e delle autorità :

Il Responsabile LRD dovrà essere facilmente raggiungibile e in grado di rispondere rapidamente alle richieste d'informazione dell'ARIF o delle Autorità penali e di lotta contro il riciclaggio di denaro e il terrorismo.

Mettere in opera la LRD :

Il Responsabile LRD deve allestire le direttive interne e sorvegliare che tutte le persone che partecipano alle attività di intermediario finanziario le applichino correttamente e scrupolosamente. Egli dovrà inoltre adottare le misure necessarie al momento in cui vengono avviate relazioni d'affari e quando vengono scoperti indizi di riciclaggio.

Organizzare la formazione :

Il Responsabile LRD deve consigliare i collaboratori dell'azienda in merito alle questioni relative al riciclaggio di denaro e sorvegliare la loro formazione di base e continua. Il Responsabile LRD stesso deve disporre di un livello di formazione superiore in materia di LRD. Può avvalersi dei consigli di uno specialista esterno di riferimento.

Favorite comunicarci le informazioni seguenti relative al vostro Responsabile LRD :

Cognomi, nomi :

Telefono diretto :

Fax diretto :

E-mail diretto :

Qualifiche dettagliate in materia di LRD :

Eventuale sostituto (Cognomi, nomi, telefono diretto) :

Eventuale specialista esterno di riferimento (Nome, indirizzo) :

e trasmetterci i documenti personali concernenti il vostro Responsabile LRD stabiliti alla cifra 4 qui di seguito.

Favorite datare e firmare ognuna delle pagine della presente domanda d'affiliazione

Firma(e) autorizzata(e) :

Data :

4. INDICAZIONI RELATIVE ALLE PERSONE

(!!FOTOCOPIATE E RIEMPITE QUESTA PAGINA NEL NUMERO DI ESEMPLARI NECESSARIO!!)

Dovete fornire un fascicolo personale completo per tutti i vostri organi (soci di società di persone o a garanzia limitata, membri di consigli di amministrazione, di consigli di fondazione o di comitati di associazioni e tutti gli altri membri della direzione dotati di poteri generali), nonché per tutti i vostri dipendenti e ausiliari subordinati che partecipano ai vostri affari assoggettati alla LRD, ivi incluso il vostro responsabile LRD.

Siete dispensati dall'obbligo di fornire un fascicolo completo per :

- *i soci di società di persone o a garanzia limitata ed i membri di consigli di amministrazione, di consigli di fondazione o di comitati di associazioni composti da almeno dieci persone, e unicamente per quanto attiene a quelle persone che non svolgono alcuna attività operativa e non dispongono di poteri di firma;*
- *i soci non gerenti di società a garanzia limitata che non hanno alcuna attività operativa né potere di firma.*

Vogliate fornire - per ognuna di queste persone - le informazioni seguenti :

Cognomi, nomi :
 Funzione in seno all'azienda :
 Dal :

Vogliate fornire - per ognuna di queste persone - tutti i documenti seguenti :

- copia autenticata conforme dall'ARIF, da notaio o dalla Posta svizzera del passaporto o della carta d'identità validi
 - estratto originale del casellario giudiziale del paese di residenza, risalente a meno di tre mesi fa
 - *curriculum vitae* datato e firmato in originale dalla persona interessata e indicante come minimo: lo stato civile, l'indirizzo privato, la formazione e il percorso professionale
 - fotocopia semplice dei diplomi, controfirmata dal titolare *
 - fotocopia semplice dei certificati di lavoro, controfirmata dal titolare *
- * o, in difetto, una dichiarazione scritta sull'onore che spieghi l'assenza di tali documenti, datata e firmata

Vogliate far firmare a ognuna di queste persone e allegare la dichiarazione scritta seguente :

«Certifico di non avere subito alcuna condanna né di essere oggetto di alcun procedimento di diritto penale ordinario o amministrativo in relazione alla mia attività professionale».

Cognomi, nomi, luogo, data e firma :

oppure, in caso contrario, allegare la descrizione, datata e firmata in originale dalla persona interessata, delle condanne subite o delle procedure in corso, come pure tutti i documenti e le indicazioni utili per poter valutare la loro gravità.

Favorite datare e firmare ognuna delle pagine della presente domanda d'affiliazione

Firma(e) autorizzata(e) :

Data :

5. ORGANIZZAZIONE LRD

In quanto candidato all'ARIF dovete disporre fin d'ora di un'organizzazione interna in grado di garantire il carattere irreprensibile delle vostre attività assoggettate alla LRD, nonché la loro conformità alla legge e agli statuti, ai regolamenti e alle direttive dell'ARIF.

Anche se l'azienda dovesse essere costituita da una sola persona che partecipa agli affari assoggettati alla LRD, l'intermediario finanziario deve allestire delle direttive interne scritte d'organizzazione e di controllo interno in materia di LRD. Per tale compito, potete farvi assistere dal vostro revisore LRD o da uno specialista esterno di vostra scelta. Un elenco sommario con i punti necessari minimi è a disposizione nel sito Internet dell'ARIF : www.arif.ch/documents

ALLEGARE UNA COPIA DELLE DIRETTIVE INTERNE SCRITTE DI ORGANIZZAZIONE E CONTROLLO INTERNO LRD, DATATE E MUNITE DELLE FIRME AUTORIZZATE

6. PRIMA REVISIONE LRD

Dal momento della vostra ammissione all'ARIF, sarete tenuto a sottoporvi al controllo del vostro revisore LRD alla fine di ogni esercizio LRD dell'ARIF, che termina al 30 giugno di ogni anno. La prima revisione dovrà tener conto di ogni attività assoggettata che avrete eventualmente svolto prima della vostra ammissione e dopo il 1° aprile 2000.

La relazione del vostro revisore, accompagnata dalla vostra Dichiarazione di conformità, predisposte secondo il modello stabilito dall'ARIF (DT 17 e DT 18 disponibili sul sito Internet www.arif.ch dell'ARIF) dovrà essere spedita esclusivamente dal vostro revisore al Segretariato dell'ARIF al più tardi il 30 settembre susseguente alla vostra ammissione; se quest'ultima ha luogo dopo il 30 aprile, tale obbligo è rinviato all'esercizio successivo.

Il candidato dichiara esplicitamente di essere a conoscenza di tale obbligo e di adottare tutte le misure per sottomersi al medesimo nei termini stabiliti.

Favorite datare e firmare ognuna delle pagine della presente domanda d'affiliazione

Firma(e) autorizzata(e) :

Data :

7. SPESE D'AMMISSIONE E QUOTA SOCIALE

Favorite allegare la prova dell'avvenuto bonifico sul conto dell'ARIF n° 249226-11 presso il CREDIT SUISSE, Ginevra, clearing 4835, delle spese d'ammissione (CHF 1'345.-, IVA inclusa) [Dal 01.01.2011 : CHF 1'350.- (IVA inclusa *)] e della prima quota sociale, calcolata secondo la seguente tabella :

TABELLA DELLE QUOTE SOCIALI	
Numero di persone assoggettate*	Quota sociale annuale (IVA inclusa *)
1	CHF 1'832.60
da 2 a 5	CHF 2'587.20
da 6 a 10	CHF 2'910.60
da 11 a 15	CHF 3'126.20
da 16 a 25	CHF 4'204.20
da 26 a 50	CHF 6'360.20
51 e oltre	CHF 8'516.20
Quota sociale annuale forfettaria supplementare per la sottomissione al Codice di deontologia : CHF 864.- (IVA inclusa *)	

* con obbligo di fornire un fascicolo personale * Nuova aliquota dell'IVA 8% dal 01.01.2011

Se la vostra domanda d'ammissione viene depositata dopo il 1° gennaio, vogliate contattare il Segretariato dell'ARIF per una corrispondente riduzione pro rata temporis dell'importo della prima quota sociale.

Attiriamo la vostra attenzione sul fatto che la vostra affiliazione non potrà aver luogo prima del pagamento delle spese d'ammissione e della quota sociale.

8. SITO INTERNET DELL'ARIF

Il candidato chiede che la sua ragione sociale e il luogo del suo stabilimento d'affari

- siano
 non siano

(contrassegnare ciò che fa al caso)

accessibili al pubblico sul sito Internet dell'ARIF (<http://www.arif.ch/membres.htm>)

9. COME AVETE CONOSCIUTO L'ARIF ?

- Internet
 Pubblicità
 Revisore
 Raccomandazione di un intermediario finanziario già membro
 Banca
 Avvocato / notaio
 Altro : _____

Favorite datare e firmare ognuna delle pagine della presente domanda d'affiliazione

Firma(e) autorizzata(e) :

Data :

10. CODICE DI DEONTOLOGIA RELATIVO ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI GESTORE INDIPENDENTE DI PATRIMONI:

Preghiamo i candidati e i membri che esercitano la professione di gestore indipendente di patrimoni di rispondere alle seguenti domande : (SPUNTATE LE RISPOSTE APPROPRIATE)

Nome / Società :

A. SIETE TENUTI A SOTTOMETTERVI A DELLE REGOLE DI CONDOTTA IN MATERIA PROFESSIONALE IN FORZA DELLE LEGGI ALLE QUALI LA VOSTRA ATTIVITÀ È ASSOGGETTATA ?

SÌ

NO

NON SO

In caso di risposta positiva, precisate le norme legali che si applicano alla vostra attività e che vi obbligano a sottomettervi a delle regole di condotta:

.....

Richiamiamo espressamente la vostra attenzione sul fatto che la sottomissione al Codice di deontologia dell'ARIF continuerà finché sarete membri dell'ARIF e finché durerà l'attività per cui siete legalmente obbligati a osservare tali regole di condotta.

B. DICHIARATE DI SOTTOMETTERVI VOLONTARIAMENTE AL CODICE DI DEONTOLOGIA DELL'ARIF NEL CASO IN CUI LA VOSTRA SOTTOMISSIONE NON SIA LEGALMENTE OBBLIGATORIA ?

SÌ

NO

Richiamiamo espressamente la vostra attenzione sul fatto che la sottomissione al Codice di deontologia dell'ARIF non può essere revocata prima della fine del periodo di revisione durante il quale è stata dichiarata.

Tutte le attività assoggettate di un membro sottomesso al Codice di deontologia, a titolo obbligatorio o volontario, devono essere sottoposte a revisione secondo le Direttive dell'ARIF.

Rispondendo in modo affermativo almeno a una delle domande A e B sopra riportate il candidato o il membro esprime la volontà di sottomettersi pienamente e senza riserve al Codice di deontologia dell'ARIF (disponibile sul sito internet dell'ARIF www.arif.ch) del quale allega alla presente un esemplare debitamente datato e firmato per esprimere il consenso con il suo contenuto.

Favorite datare e firmare ognuna delle pagine della presente domanda d'affiliazione

Firma(e) autorizzata(e) :

Data :

ATTENZIONE: IL CANDIDATO O IL MEMBRO SI IMPEGNA A COMUNICARE IMMEDIATAMENTE PER ISCRITTO ALL'ARIF QUALSIASI CAMBIAMENTO INCIDENTE SULL'ESATTEZZA E IL CARATTERE DI COMPLETEZZA DEI DATI COMUNICATI AI NUMERI DA 1 A 9 SOPRA RIPORTATI CHE SOPRAVVENGA DURANTE LA PROCEDURA D'AMMISSIONE O, SUCCESSIVAMENTE, DURANTE LA SUA AFFILIAZIONE ALL'ARIF E A FORNIRE IMMEDIATAMENTE ALL'ARIF I DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI DI TALE CAMBIAMENTO.

Favorite datare e firmare ognuna delle pagine della presente domanda d'affiliazione

Firma(e) autorizzata(e) :

Data :

A titolo indicativo, e per rispondere a un quesito che ci viene posto di frequente sovente, la sua domanda d'affiliazione seguirà il seguente iter:

1. il suo dossier deve essere assolutamente completo e lei deve aver pagato le spese d'ammissione e la prima quota sociale;
2. due membri del comitato dell'ARIF prenderanno visione della sua pratica e formuleranno un preavviso in merito;
3. la sua domanda d'affiliazione sarà quindi sottoposta alla commissione d'ammissione composta da una delegazione di membri del comitato dell'ARIF, che delibererà sulla sua candidatura; le decisioni di rifiuto saranno sottoposte alla ratifica del Comitato dell'ARIF;
4. lei sarà immediatamente avvisato per iscritto della decisione presa e la stessa verrà comunicata alla FINMA.

ELENCO RIASSUNTIVO DEI DOCUMENTI DA FORNIRE

In relazione all'intermediario finanziario candidato :

1. il formulario di domanda d'affiliazione all'ARIF, interamente compilato, datato e recante su ognuna delle pagine la firma originale della o delle persone abilitate a impegnare l'intermediario finanziario candidato;
2. la fotocopia degli statuti e del regolamento OAD dell'ARIF e delle direttive 2 a 13 (ultime versioni) datati e firmati in segno di accordo con quanto dagli stessi enunciato;
3. un estratto dei dati relativi all'intermediario finanziario iscritto ad un Registro di commercio svizzero o estero se il Registro è liberamente e gratuitamente accessibile via internet oppure in caso contrario, l'estratto originale autenticato conforme della sua iscrizione nel detto Registro, risalente a meno di tre mesi fa;
4. se l'azienda è costituita da più di 3 persone che partecipano agli affari assoggettati, un organigramma relazionale che precisa il nome e la funzione di ogni persona in seno all'intermediario finanziario, datato e firmato in originale;
5. se necessario, una descrizione dell'esistenza, della natura (partecipazione, azionariato, consolidamento, finanziamento, famiglia ecc.) e dell'importanza dei vostri legami giuridici o d'affari con altre persone fisiche e/o giuridiche, che esercitano un influsso dominante sulla loro attività o su quella dell'intermediario finanziario, o con le quali egli forma un gruppo, datata e firmata in originale;
6. se non è inclusa nel formulario d'affiliazione, la dichiarazione d'accettazione del mandato di revisione da parte di un Revisore LRD accreditato, datata e firmata in originale;
7. le direttive d'organizzazione e di controllo interno dell'intermediario finanziario in materia di LRD, datate e munite delle firme autorizzate;
8. per il membro sottomesso obbligatoriamente o volontariamente al Codice di deontologia dell'ARIF, una copia dello stesso datata e firmata per esprimere il consenso con il suo contenuto;
9. la copia della ricevuta di pagamento delle spese d'ammissione e della prima quota sociale;

e per tutti i soci di società di persone o a garanzia limitata, per i membri di consigli di amministrazione, di consigli di fondazione o di comitati di associazioni e per tutti gli altri membri della direzione dotati di poteri generali, come pure per tutti i dipendenti e gli ausiliari subordinati che partecipano agli affari assoggettati alla LRD, ivi compreso il responsabile LRD (fatta eccezione per il caso di dispensa previsto dalla Direttiva 1):

10. la copia conforme del passaporto o della carta d'identità validi, autenticata dall'ARIF o da un notaio o dalla Posta svizzera;
11. l'estratto originale del casellario giudiziale del paese di residenza, risalente a meno di tre mesi fa;
12. il *curriculum vitae* datato e firmato in originale dalla persona interessata, indicante come minimo il suo stato civile, il suo indirizzo privato, la sua formazione e il suo percorso professionale;
13. le fotocopie semplici dei diplomi e dei certificati di lavoro, controfirmati dal loro titolare, o, in difetto, una dichiarazione scritta sull'onore che spieghi tale assenza, datata e firmata;
14. se non è inclusa nel formulario d'affiliazione, l'attestazione della persona interessata, datata e firmata in originale, secondo cui detta persona non ha subito condanne né è stata oggetto di procedimenti di diritto penale ordinario o amministrativo in relazione alla sua attività professionale oppure, in caso contrario, la descrizione, datata e firmata in originale dalla persona interessata, delle condanne subite o dei procedimenti in corso, come pure tutti i documenti e le indicazioni utili per poter valutare la loro gravità.