**Informazioni relative all'impresa**

**Articolo 2 della Legge federale sulle prestazioni di sicurezza private fornite all’estero (LPSP)**

Inviare per posta, e-mail o fax a:

Dipartimento federale degli affari esteri DFAE

Segreteria di Stato

Divisione Sicurezza internazionale (DSI)

**Controlli all’esportazione e servizi di sicurezza privati**

Effingerstrasse 27

3003 Berna

Telefono 058 464 69 88

Fax 058 464 38 39

sts.seps@eda.admin.ch

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome della dichiarante** | **:** |       |
| **All’occorrenza, società-madre** | **:** |       |
| **Numero di pagine (allegati compresi)** | **:** |       |
| **Data della dichiarazione** | **:** |       |
| **Nome del mandante / rappresentante e firma** **Nel caso si tratti di un mandato, vogliate allegare una procura** | **:** |       |

|  |
| --- |
| **Registrazione** – *casella riservata alla Sezione Servizi di sicurezza privati* |
| Data di ricevuta | : |       |
| Numero di registrazione della dichiarazione  | : |       |

## **Informazioni relative all’impresa**

|  |
| --- |
| 1. **Identità: la dichiarante è una**
 |
| 1. Persona giuridica o società di persone
 |
| Ragione sociale | : |       |
| Sede | : |       |
| Numéro IDI**Vogliate allegare un estratto del Registro di commercio** | : |       |

|  |
| --- |
| 1. Persona fisica
 |
| Cognome | : |       |
| Nome | : |       |
| Data di nascita | : |       |
| Nazionalità / Luogo d’origine | : |       |

|  |
| --- |
| 1. **Coordinate**
 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Via | : |       |
| CP / Luogo | : |       |
| Telefono | : |       |
| E-mail | : |       |
| Interlocutore | : |       |

 |

|  |
| --- |
| 1. **Rappresentante (membri della direzione e organi di surveglianza)**
 |
| Cognome | : |       |
| Nome | : |       |
| Indirizzo del domicilio**Vogliate allegare un certificato di domicilio** | : |       |
| Data di nascita  | : |       |
| Nazionalità  | : |       |
| Funzione | : |       |
| Diritto di rappresentanza / firma | : |       |
| Documento d’identità e numero**Vogliate fornire una copia in allegato** | : |       |
| *Nel caso vi siano altre persone autorizzate a rappresentare la società, vogliate rispondere alle stesse domande in allegato.* |
| 1. **Informazioni generali sulle attività della dichiarante**
 |
| Campi d'attività | : |       |
| Adesione all’Associazione del codice di condotta internazionale per i servizi privati di sicurezza (ICoCA).  | : | [ ]  Si**Vogliate allegare la prova della vostra adesione**  | [ ]  No |
| Zone di attività all’estero | : |       |
| Principali categorie di clienti  | : |       |
| Numero di persone impiegate | : |       |
| Meccanismo di controllo interno del personale | : |       |

## **Informazioni sulla struttura organizzativa**

|  |
| --- |
| 1. **Vogliate indicare se la dichiarante è** **:**
 |
| [ ]  un’impresa indipendente  |
| [ ]  una succursale o una filiale |
| [ ]  una holding  |
| 1. **Nel caso in cui la dichiarante sia una holding, vogliate fornire le informazioni seguenti sulla/e sua/e** [ ]  **filiale/i o** [ ]  **succursale/i all’estero**
 |
| Ragione sociale | : |       |
| Scopo sociale | : |       |
| Sede | : |       |
| Campi d’attività  | : |       |
| Via | : |       |
| CP / Luogo | : |       |
| Paese | : |       |
| Telefono | : |       |
| E-mail | : |       |
| Interlocutore | : |       |
| Adesione all’Associazione del codice di condotta internazionale per i servizi privati di sicurezza (ICoCA). | : | [ ]  Si**Vogliate allegare l’attestazione dell'ICoCA** | [ ]  No |
| *Nel caso in cui vi siano più filiali o succursali, vogliate rispondere alle stesse domande in allegato.* |
| 1. **Per ogni impresa controllata che abbia la sede all’estero, vogliate indicare l'identità dei membri della direzione e degli organi di sorveglianza.**
 |
| Cognome | : |       |
| Nome | : |       |
| Data di nascita | : |       |
| Indirizzo del domicilio | : |       |
| Funzione | : |       |
| *Nel caso in cui altre persone facciano parte della direzione dell’impresa o degli organi di sorveglianza, vogliate rispondere alle stesse domande in allegato.* |

## **Allegati (lista non completa dei documenti da presentare)**

* Prova dell’adesione all’ICoCA
* Estratto del Registro di commercio
* Attestazione relativa al meccanismo di controllo interno del personale (se disponibile)
* Copia dei documenti d'identità