**Notificazione di un'attività**

**Articolo 10 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** | **:** |       |
| **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’attività operativa**

|  |
| --- |
| 1. **Tipo di prestazioni previste**
 |
| 1. Prestazioni di sicurezza private : (*è possibile fornire più di una risposta*)
 |
| [ ]  Protezione di persone in un ambiente complesso[ ]  Guardia di beni e/o immobili in un ambiente complesso [ ]  Servizio d’ordine in caso di manifestazioni [ ]  Controllo, fermo o perquisizione di persone, perquisizione di locali o contenitori, sequestro di oggetti[ ]  Guardia, custodia e trasporto di detenuti, gestione di carceri, prestazioni di assistenza alla gestione di campi per prigionieri di guerra o civili internati[ ]  Sostegno operativo o logistico a forze armate o di sicurezza[ ]  gestione e/o manutenzione di sistemi d’arma [ ]  Consulenza o formazione a personale delle forze armate o di sicurezza[ ]  Attività di informazione[ ]  Altre |
| 1. Prestazioni connesse con una prestazione di sicurezza privata :
 |
| [ ]  Reclutamento di personale per prestazioni di sicurezza private all’estero[ ]  Formazione di personale per prestazioni di sicurezza private all’estero[ ]  Messa a disposizione diretta di personale a un’impresa che offre prestazioni di sicurezza private all’estero[ ]  Messa a disposizione indiretta (collocamento) di personale a un’impresa che offre prestazioni di sicurezza private all’estero |
| 1. Descrizione dettagliata della prestazione (metodologie e mezzi impiegati compresi) :
 |
|       |
| 1. **Esecutore dell'attività operativa**

*Da riempire nei casi in cui la prestazione è fornita da terzi (filiale o subappaltatore)* |
| 1. Ragione sociale o nome
 | : |       |
| 1. Se la realizzazione della prestazione è data in subappalto, vogliate fornire le informazioni seguenti :
 |
| Sede sociale | : |       |
| Scopo sociale | : |       |
| Indirizzo | : |       |
| Campo di attività  | : |       |
| Adesione all’Associazione del codice di condotta internazionale per i servizi privati di sicurezza (ICoCA) | : | [ ]  Si | [ ]  No |
| 1. **Luogo d’esecuzione dell’attività operativa** (paese, città)**:**

      |
| 1. **Durata dell'attività all’estero: data dell’inizio, della fine e, all’occorrenza, frequenza dell’attività prevista :**

      |
| 1. **Numero di persone impiegate :**

      |
| 1. **Eventuali rischi particolari legati all’esercizio dell'attività :**

      |
| 1. **Osservazioni :**

 |

## **Indicazioni sulle persone che assumono funzioni di responsabilità nel quadro dell’attività dichiarata. Devono essere allegati i documenti seguenti: certificato di domicilio, copia del passaporto, estratto del casellario giudiziale, estratto del registro delle esecuzioni**.

|  |
| --- |
| 1. **Identità**
 |
| Cognome | : |       |
| Nome | : |       |
| Indirizzo del domicilio | : |       |
| Data di nascita  | : |       |
| Nazionalità  | : |       |
| Funzione | : |       |
| 1. **Descrizione della formazione e della formazione continua nei settori dei diritti fondamentali e del diritto internazionale umanitario :**

      |

*Nel caso in cui altre persone assumano funzioni di responsabilità nel quadro dell’attività dichiarata, vogliate rispondere alle stesse domande in allegato.*

## **Informazioni sul personale autorizzato a utilizzare un’arma nel quadro dell’attività. Devono essere allegati i documenti seguenti : certificato di domicilio, copia del passaporto. estratto del casellario giudiziale, estratto del registro delle esecuzioni**.

|  |
| --- |
| 1. **Identità**
 |
| Cognome | : |       |
| Nome | : |       |
| Indirizzo del domicilio | : |       |
| Data di nascita | : |       |
| Nazionalità | : |       |
| 1. **Descrizione delle armi usate dal personale (vogliate allegare una copia delle autorizzazioni necessarie) :**

      |
| 1. **Descrizione della formazione e della formazione continua nei settori dei diritti fondamentali e del diritto internazionale umanitario :**

      |
| 1. **Descrizione della formazione e della formazione continua nel campo dell’uso delle armi e dei mezzi ausiliari nonché in materia di coercizione di polizia e di misure di polizia :**

      |

*Nel caso in cui più persone siano autorizzate a utilizzare un’arma, vogliate rispondere alle stesse domande in allegato.*

## **Informazioni relative al mandante o al destinatario dell’attività prevista**

|  |
| --- |
| 1. **Il mandante e/o il destinatario della prestazione di sicurezza prevista è :**
 |
| [ ]  una persona fisica  | [ ]  una persona giuridica | [ ]  altro |
| 1. **Il mandante e/o il destinatario della prestazione di sicurezza prevista è :**
 |
| [ ]  uno Stato estero o uno dei suoi organi |
| [ ]  un’organizzazione internazionale o uno dei suoi organi |
| [ ]  un gruppo che si considera un governo o un organo statale oppure uno dei suoi organi |
| [ ]  un gruppo armato organizzato che participa a un conflitto armato oppure una delle sue unità |
| [ ]  un alto rappresentante di uno stato straniero o di un’organizzazione internazionale, un dirigente o un quadro superiore di un’entità o di un gruppo armato organizzato secondo quanto indicato qui sopra, indipendentemente dal fatto che la persona interessata agisca nell’esercizio delle sue funzioni o a titolo privato. |
| 1. **In caso di risposta affermativa a una o più delle proposte al punto IV. B., vogliate indicare l'identità del :**
 |
| [ ]  Mandante della prestazione  | [ ]  Destinatario della prestazione  |
| Cognome | : |       |
| Nome | : |       |
| Data di nascita | : |       |
| Stato/ organizzazione / entità |  |       |
| Funzione  | : |       |

*Nel caso in cui sia il mandante che il destinatario sono un’entità indicata nella sezione IV.B., vogliate rispondere alle stesse domande in allegato.*

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

*In rapporto alle persone che assumono funzioni di responsabilità (****II****) e al personale armato (****III****)*

* Certificato di domicilio
* Copia del documento d’identità
* Estratto recente del casellario giudiziale
* Estratto del registro delle esecuzioni (datato di meno di tre mesi)
* Copia delle autorizzazioni relative alle armi da fuoco e alle munizioni
* Certificato di formazione nei settori dei diritti fondamentali e del diritto internazionale umanitario
* Certificato di formazione nel campo dell’uso delle armi e in materia di coercizione di polizia e di misure di polizia.