Certificazione “Consulente alla clientela bancaria“

**Domanda di riattivazione del certificato**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Dati personali** | | |
| Titolo | Signor | Signora |
| Nome |  | |
| Cognome |  | |
| Via / n° |  | |
| CAP/luogo |  | |
| Telefono privato |  | |
| Telefono ufficio |  | |
| E-mail |  | |
| Data di nascita |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Indirizzo di fatturazione (se differente dall’indirizzo privato)** | |
| Indirizzo completo |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Certificato** | | | | | | | |
| Programma di certificazione (selezionare solo un programma) | | Consulente alla clientela privata | | Consulente alla clientela PMI | | Consulente alla  clientela Affluent | |
|  | | Consulente alla clientela individuale | | Corporate  Banker CCOB | | Wealth Management Advisor CWMA | |
| Certificato n°: |  | Valido fino al: |  | | | | |
| Lingua del certificato | | Tedesco | Francese | | Italiano | | Inglese |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Dati professionali attuali** | | |
| Datore di lavoro |  | |
| Indirizzo datore di lavoro |  | |
|  |  | |
| Descrizione della funzione/ruolo |  | |
| Persona di contatto/superiore |  | |
| *Solo per GPI* | *Autorizzazione FINMA* | *Membro OAD:* |

|  |
| --- |
| 1. **Richieste al candidato** |
| Al momento della riattivazione, il candidato soddisfa le seguenti condizioni:   * lavorare presso un istituto bancario (definizione secondo programma) * disporre di un portafoglio clienti o partecipare allo stesso, rispettivamente lavorare autonomamente per dei clienti come specialista avendo un contatto diretto con loro. Questo significa avere la responsabilità della consulenza dei clienti personalmente o in team, avendo con loro un contatto diretto. * disporre di uno dei ruoli validi per il programma, secondo le disposizioni del programma di certificazione * aver superato tutte le misure di ricertificazione necessarie, in conformità al punto 6.   **Complemento per gestori patrimoniali indipendenti (GPI)/intermediari finanziari (segnare con una crocetta):**  il datore di lavoro sottoscritto ha un contratto quadro qualificato con una banca autorizzata in Svizzera  è membro di un OAD riconosciuto dalla FINMA e/o possiede un’autorizzazione FINMA |

|  |
| --- |
| 1. **Riattivazione di un certificato scaduto di Consulente alla clientela bancaria** |
| Per riattivare un certificato non più valido devono essere svolte delle misure di ricertificazione. Le condizioni differiscono in base al periodo di sospensione (uscita dal ruolo fino al rientro nel ruolo) e se il rientro nel ruolo avviene dopo la scadenza del certificato sopracitato (punto 3). Tutti i possibili scenari sono spiegati in dettaglio nelle "Linee guida per la riattivazione di un certificato non più valido":  **L’uscita dal ruolo e il rientro nel ruolo avvengono prima della scadenza del certificato sopracitato:**  Le seguenti misure devono essere svolte:  *Sospensione breve* (uscita dal ruolo per un massimo di 18 mesi):  - Misure di ricertificazione (24 ore di apprendimento) fino alla scadenza del certificato sopracitato (allegare alla domanda di ricertificazione)  *Sospensione lunga* (uscita dal ruolo per un periodo tra 18 e al massimo 48 mesi):  Al momento del rientro nel ruolo le seguenti misure devono essere svolte entro 6 mesi e inoltrate assieme alla domanda di riattivazione:  - Misure di ricertificazione (24 ore di apprendimento)  - Superamento dell’esame orale  **Il rientro nel ruolo avviene dopo la scadenza del certificato sopracitato:**  Al momento del rientro nel ruolo le seguenti misure devono essere svolte entro 6 mesi e inoltrate assieme alla domanda di riattivazione:  *Sospensione breve* (uscita dal ruolo per un massimo di 18 mesi):  - Misure di ricertificazione (24 ore di apprendimento) per tutti i cicli di ricertificazione scaduti  *Sospensione lunga* (uscita dal ruolo per un periodo tra 18 e al massimo 48 mesi):  - Misure di ricertificazione (24 ore di apprendimento) per tutti i cicli di ricertificazione scaduti  - Superamento dell’esame orale  Condizioni per la presentazione della richiesta: - La domanda è stata compilata completamente.  - Le condizioni sopracitate sono soddisfatte.  - Inviare la domanda sotto forma di PDF o per posta  Documenti da presentare: - Domanda di «Riattivazione del certificato»  - Prove delle misure di ricertificazione (se il certificato è scaduto)  - Nel caso di sospensione lunga: conferma superamento esame orale  - Conferma uscita dal ruolo e rientro nel ruolo (da parte dell’ufficio   delle risorse umane o l’ufficio di certificazione della banca) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Conferma del ruolo** | | | |
| Uscita dal ruolo il |  | Rientro nel ruolo il |  |
| Alla presente domanda va allegata una conferma ufficiale di **uscita dal ruolo e di rientro nel ruolo**. Queste devono essere emesse dall’ufficio delle risorse umane o dalle persone responsabili della certificazione della sua banca. | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Misure di ricertificazione svolte (se il rientro nel ruolo avviene dopo la scadenza del certificato sopracitato)** | | | | | | | |
| **Codice SAQ della misura** | **Istituto che organizza la misura** | | **Titolo / denominazione della  misura** | **Data d’inizio** | **Data di fine** | **Durata** (hh:mm) | **Prove[[1]](#footnote-1)** |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
| **In caso di sospensione lunga (18 a 48 mesi):** | | | | | | | |
| **Data di superamento dell’esame orale** | | **Organizzazione che gestisce l’esame orale** | | | | | **Prove1** |
|  | |  | | | | |  |

È allegato un elenco separato delle misure di ricertificazione

|  |
| --- |
| 1. **Verificazione della domanda** |
| Dopo l’esito positivo della verificazione della domanda, il certificato verrà inviato per posta insieme a una fattura per la tassa di riattivazione di CHF 100.- oppure di CHF 190.- per la ricertificazione in caso di certificato scaduto. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Conferma e firma del candidato** | |
| Con la firma il sottoscritto dichiara:   * di riconoscere il regolamento d'esame e le linee guida per la riattivazione; * che le informazioni fornite sono complete e veritiere; * L’istituto di certificazione di persone SAQ ha il permesso di richiedere ulteriori informazioni dalle aziende/istituzioni nominate. | |
| Luogo, data: | Firma: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Contatto SAQ** | |
| **SAQ Swiss Association for Quality**  Kundenberater Bank - Personenzertifizierung  Ramuzstrasse 15  CH-3027 Bern | 🕿: 031 330 99 00  E-mail: [banking@saq.ch](mailto:banking@saq.ch)  [www.bankenzertifikate.ch](https://www.saq.ch/bankzertifikate/services/) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Da compilare dall’istituto di certificazione** | | **Domanda accettata:** | | **Domanda rifiutata:** |
|  | Data | | Visto | |
| Responsabile Certificazione  Consulente alla clientela bancaria |  | |  | |

1. **Per ogni misura è necessario presentare una prova o una conferma:**

   * La partecipazione a misure di ricertificazione che vengono svolte/offerte dal datore di lavoro può essere dimostrata tramite la firma dello stesso o tramite i corrispondenti attestati del corso.
   * La partecipazione a tutte le altre misure di ricertificazione deve essere comprovata **obbligatoriamente** tramite attestato del corso, diploma o simili da parte del fornitore della formazione.

   [↑](#footnote-ref-1)