



Certificazione "Consulenza clientela bancaria"

Conferma datore di lavoro

Il candidato soddisfa i seguenti requisiti al momento della certificazione:

- Essere occupato presso un istituto finanziario
- Disporre di un registro dei clienti o parteciparvi oppure lavorare per conto di clienti come specialista indipendente ed essere in contatto con loro
- Disporre di un ruolo valido per il programma (secondo i ruoli definiti dall'organizzazione d'esame).
(Per UVV: secondo l'allegato Definizione del ruolo Certified Wealth Management Advisor CWMA)

Supplemento per UVV/ intermediari finanziari (p.f. crociare):

- Il sottoscritto datore di lavoro detiene un accordo quadro qualificato con una banca autorizzata in Svizzera
 ed è membro di un OAD riconosciuto dalla FINMA.

1. Dati personali		
Titolo	<input type="checkbox"/> Signor	<input type="checkbox"/> Signora
Nome		
Cognome		
Data di nascita		
Indirizzo privato (via/n. / codice postale/città)		
E-mail privata / business		
Telefono		
Programma di certificazione (Selezionare un solo programma)	<input type="checkbox"/> Cons. clientela privata <input type="checkbox"/> Cons. clientela PMI <input type="checkbox"/> Cons. clientela Affluent <input type="checkbox"/> Cons. clientela individuale <input type="checkbox"/> Corporate Banker CCOB <input type="checkbox"/> Wealth Management Advisor CWMA	
Lingua del certificato	<input type="checkbox"/> tedesco <input type="checkbox"/> inglese <input type="checkbox"/> francese <input type="checkbox"/> italiano	



2. Dati professionali attuali		
Datore di lavoro attuale		
Funzione / Ruolo		
Contatto / Superiore		
<i>Solo per GPI</i>	<input type="checkbox"/> <i>Autorizzazione della FINMA</i>	<input type="checkbox"/> <i>Membro OAD:</i>

3. Conferma datore di lavoro			
	Luogo	Data	Firma
Datore di lavoro (solamente valido timbrato)			
Con la sua firma il datore di lavoro dichiara: <ul style="list-style-type: none">• che le informazioni date sull'impiego e ruolo sono integre e autentiche• che il candidato soddisfa le condizioni di cui sopra			
	Luogo	Data	Firma
Candidato			
Con la firma del presente modulo, il candidato dichiara: <ul style="list-style-type: none">• che i dati personali sono completi e veritieri• di aver riconosciuto il regolamento d'esame			