

Conferma dell'esperienza professionale sotto sorveglianza

Le dichiarazioni devono essere rese in modo veritiero (cfr. in particolare le disposizioni penali di cui all'[art. 39 cpv. 1 lett. d LSR](#) [RS 221.302] in combinato disposto con l'[art. 45 lett. a OSRev](#) [SR 221.302.3]). Prima di compilare il presente modulo, si consiglia di consultare le spiegazioni relative al modulo a pagina 2 nonché [la circolare 1/2022](#) sui requisiti dell'esperienza professionale per l'ammissione delle persone fisiche quali periti revisori ed revisori sul sito web dell'ASR.

1. Informazioni riguardo al / alla richiedente

Cognome, nome, data di nascita: _____
 Via, NPA, località: _____

2. Informazioni riguardo al datore di lavoro / mandatario

Nome / ragione sociale: _____ [n. IDI](#): _____
 Sede in base al [registro di commercio](#): _____ [n. ASR](#): _____
 L'impresa dispone/dispondeva di mandati di revisione ordinari o fornisce/forniva servizi di revisione per i quali è necessaria l'abilitazione come perito revisore? Sì No

3. Informazioni relative al periodo di tempo e all'attività svolta dal richiedente / della richiedente nell'azienda

Tipo di impiego: _____
 Grado di occupazione medio: _____
 Impiego dal (data): _____ al (data): _____
 Funzione nell'impresa (secondo l'estratto del registro di commercio, la descrizione del posto di lavoro, il contratto ecc.) _____

Sfera d'attività: _____
 revisione dei conti contabilità altre sfere: _____

4. Dati relativi alla persona che ha esercitato la sorveglianza

Cognome, nome: _____ [n. ASR](#): _____
 Funzione della persona incaricata della sorveglianza durante il periodo di sorveglianza: _____

Attività sorvegliate: _____
 revisione dei conti contabilità altre sfere: _____

5. Informazioni sul periodo di esperienza professionale sotto sorveglianza

Periodo di sorveglianza durante il rapporto di lavoro
 dal (data): _____ al (data): _____

Totale di esperienza sotto sorveglianza in: _____
 - di cui nella contabilità: _____
 - di cui revisione limitata: _____
 - di cui revisione ordinaria / servizi di revisione puntuali: _____
 - di cui in altre sfere: _____
 Ci sono state interruzioni nella sorveglianza? Sì No

6. Per l'impresa persona/e con diritto di firma in base all'attuale estratto del registro di commercio:

Luogo, data: _____

Cognome, nome: _____ Firma: _____

Cognome, nome: _____ Firma: _____

Spiegazioni riguardanti il modulo sull'esperienza professionale sotto sorveglianza

I requisiti relativi all'esperienza professionale per l'ammissione di persone fisiche come periti revisori e revisori sono disciplinati dalla [«circolare 1/2022 requisiti in materia di esperienza professionale»](#). Si consiglia di consultare la circolare 1/2022 prima di compilare il presente formulario, al fine di chiarire eventuali dubbi. Di seguito sono riportate informazioni supplementari relative ai punti da compilare nel modulo (1-6):

1. Informazioni riguardo al / alla richiedente

Informazioni generali riguardanti la persona.

2. Informazioni riguardo al datore di lavoro / mandatario

Informazioni generali sul datore di lavoro o committente presso il quale è stata acquisita o è in corso di acquisizione l'esperienza professionale dichiarata.

3. Informazioni relative al periodo di tempo e all'attività svolta dal richiedente / della richiedente nell'azienda

Informazioni sull'attività svolta all'interno dell'azienda in cui il richiedente ha acquisito esperienza professionale sorvegliata in ambito di contabilità, revisione dei conti o in altri sferi. È necessario dichiarare la funzione ricoperta dal richiedente durante il periodo di impiego, la durata del rapporto di lavoro e il grado di occupazione medio. L'esperienza professionale acquisita prima dell'inizio di una formazione riconosciuta non può essere presa in considerazione ([art. 4 cpv. 4](#) e [art. 5 cpv. 2 LSR](#)). Come durata della formazione viene presa in considerazione al massimo la durata prevista dal regolamento di formazione corrispondente.

4. Dati relativi alla persona che ha esercitato la sorveglianza

Qui devono essere indicati i dati della persona incaricata della sorveglianza con nome, cognome e numero ASR a sei cifre (1XX'XXX). Per ogni persona incaricata della sorveglianza deve essere compilato un formulario separato. La esperienza professionale sotto sorveglianza può essere acquisita solo sotto l'autorità formale di una persona abilitata come perito revisore o revisore.

5. Informazioni sul periodo di esperienza professionale sotto sorveglianza

Qui è necessario indicare la durata dell'esperienza professionale sorvegliata – sotto la persona dichiarata al punto 4 – e distinguere in base al tipo di esperienza professionale sorvegliata acquisita. Il totale complessivo dell'esperienza professionale sotto sorveglianza deve essere suddiviso nei settori contabilità (ad es. mandati contabili), revisione dei conti (ad es. mandati di revisione limitata e ordinaria) e altri sferi (ad es. imposte, immobili, consulenza, gestione aziendale ecc.).

Per i rapporti di lavoro in corso, come «data fino al» va inserita la data di oggi. Non è possibile anteporre una data futura. Va inserito il totale netto complessivo al netto delle assenze di un mese o più (ad es. vacanze retribuite o non retribuite, servizio militare, gravidanza o maternità, infortunio o malattia). Non devono essere detratte le vacanze e i giorni festivi previsti dalla legge. L'esperienza professionale può essere indicata a scelta in base ai mesi o alle ore. In caso di prova in base ai mesi, il totale complessivo deve essere ripartito proporzionalmente tra i diversi settori di attività. In alternativa è possibile una prova in base alle ore. In questo caso, la ASR parte da un carico di lavoro a tempo pieno di 1'200 ore lavorative produttive (= ore lavorative riportate e fatturate ai clienti). Una durata dell'esperienza professionale in mesi inferiore a quella richiesta dalla legge non può essere compensata con ore lavorative produttive aggiuntive superiori a 1'200 ore all'anno. A causa della funzione di formazione e controllo, l'esperienza professionale può essere accreditata come esperienza professionale sorvegliata solo se è stata svolta per almeno il 50% di un impiego a tempo pieno e per almeno tre mesi senza interruzioni significativi. In caso di sorveglianza per più di due anni da parte della stessa persona, è sufficiente un grado di occupazione di minimo il 20%.

6. Per l'impresa persona/e con diritto di firma in base all'attuale estratto del registro di commercio:

Il formulario deve essere firmato dalla persona che esercita attualmente il diritto di firma in base al registro di commercio. In caso di persone con diritto di firma collettiva sono necessarie due firme. In caso di ditte estinte va richiesta la firma della/e persona/e che era/erano autorizzata/e a firmare quando la ditta era ancora in essere. Le autocertificazioni dei richiedenti autorizzati a firmare non sono riconosciute dalla ASR. Le informazioni fornite devono essere veritiere (cfr. in particolare le disposizioni penali dell'[art. 39 cpv. 1 lett. d LSR](#) [RS 221.302] in combinato disposto con l'[art. 45 lett. a OSRev](#) [SR. 221.302.3]).