**Questionario per il rilevamento delle relazioni d’interesse**

**(art. 57*f* LOGA e art. 8*f* OLOGA)**

Nome e cognome: .............................................................................................

Commissione: ....................................................................................................

Funzione: ...........................................................................................................

***Si prega di scrivere in modo leggibile e di indicare nel dettaglio le relazioni d’interesse. Qualsiasi modifica che intervenga nel periodo amministrativo corrente deve essere segnalata senza indugio all’indirizzo seguente: [...].***

Chi desiderasse compilare il questionario ***on-line*** può richiederne la versione elettronica per e-mail all’indirizzo [[Mailadresse]](mailto:zs.kanzlei@parl.admin.ch). Si precisa tuttavia che, oltre alla copia elettronica, è necessario fornire anche una copia cartacea debitamente compilata e firmata.

***1. Esercita un’attività lucrativa indipendente o è dipendente?***

|  |  |
| --- | --- |
| Sono indipendente … | 🞏 (=> domanda 2) |
| Sono dipendente … | 🞏 (=> domanda 3) |

***Osservazioni:***

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

***2. Se è indipendente: quale attività professionale svolge?***

........................................................................................................................................

.......................................................................................................(=> domanda 6)

***3. Se è dipendente: per chi lavora?***

|  |  |
| --- | --- |
| Per un ufficio, un servizio o un ente dell’Amministrazione federale centrale o decentralizzata | 🞏 (=> domande 5a+b) |
| Per un altro datore di lavoro | 🞏 (=> domanda 4) |

***4. Se lavora per un altro datore di lavoro: indicarne il nome e specificare la funzione svolta.***

........................................................................................................................................

............................................................................................................(=> domanda 6)

***5a. Se lavora per la Confederazione: indicare per quale ufficio, servizio o ente dell’Amministrazione federale centrale o decentralizzata.***

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

***5b. Se lavora per la Confederazione: specificare la funzione svolta nell’ufficio, nel servizio o nell’ente dell’Amministrazione federale centrale o decentralizzata.***

........................................................................................................................................

............................................................................................................ (=> domanda 6)

***6. Svolge attività in organi di direzione e di sorveglianza, nonché in organi di consulenza e simili, di enti, istituti e fondazioni svizzeri ed esteri, di diritto pubblico e privato?***

|  |  |
| --- | --- |
|  | 🞏 Sì |
|  | 🞏 No |

In caso affermativo, indicare il nome e la sede dell’istituzione, l’organo per cui lavora e la funzione svolta. Precisare inoltre la forma giuridica dell’ente o dell’istituto qualora non risultasse chiara dal nome. Contrassegnare infine con un asterisco se riveste la carica d’ufficio, in qualità di rappresentante di un’autorità.

**Esempio:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Sede** | **Forma giuridica** | **Organo** | **Funzione** |
| Dätwyler AG | Altdorf |  | Consiglio d’amministrazione | Membro |
| Sport Club Zollikon | Zollikon | Associazione | Direzione | Presidente |

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

***7. Svolge un’attività di consulenza o di perizia per un servizio federale?***

|  |  |
| --- | --- |
|  | 🞏 Sì |
|  | 🞏 No |

In caso affermativo, indicare il nome del servizio federale e specificare la funzione svolta.

**Esempio:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** | **Funzione** |
| Amministrazione federale delle finanze | Perito nel quadro della nuova perequazione finanziaria |

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

***8. Svolge un’attività di direzione o di consulenza per gruppi d’interesse svizzeri ed esteri?***

|  |  |
| --- | --- |
|  | 🞏 Sì |
|  | 🞏 No |

In caso affermativo, indicare il nome dei gruppi d’interesse e specificare la funzione svolta.

**Esempio:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** | **Funzione** |
| Associazione svizzera del personale militare | Presidente centrale |

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

***9. Partecipa ad altre commissioni extraparlamentari oppure è membro delle Camere federali?***

|  |  |
| --- | --- |
|  | 🞏 Sì |
|  | 🞏 No |

In caso affermativo, indicare il nome dell’organo e la funzione svolta.

**Esempio:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** | **Funzione** |
| Commissione federale delle case da gioco | Presidente |

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

Luogo e data: Firma:

...................................... ...................................