

**Domanda di adesione per agente doganale a SPEDLOGSWISS - Associazione svizzera delle imprese di spedizione e logistica**

(da indirizzare a SPEDLOGSWISS, Elisabethenstrasse 44, 4002 Basilea)

La ditta sottoscritta chiede di aderire a SPEDLOGSWISS e, dato il caso, alle sue associazioni/sezioni regionali/locali.

- Ci impegniamo a riconoscere il carattere vincolante degli statuti dell'associazione/sezione regionale/locale e quelli di SPEDLOGSWISS nonché a dar seguito alle decisioni e alle istruzioni dell'Associazione, a rispettare i regolamenti e il codice professionale.
- Siamo una società o cooperativa iscritta al registro di commercio svizzero o del Principato del Liechtenstein (vedi l'allegato estratto del registro di commercio).
- La nostra attività è limitata esclusivamente al settore degli sdoganamenti ed esclude l'organizzazione dei trasporti di merci, la logistica merci extra-aziendale e/o le prestazioni connesse.
- La direzione dell'azienda è affidata a .....
- Siamo in possesso di una polizza di assicurazione responsabilità civile che copre il rischio contrattuale nell'ambito abituale del settore (polizza di responsabilità civile professionale per agenti doganali) con una somma di copertura di almeno CHF 500'000.-- (vedi copia allegata della polizza).
- Siamo pure in possesso di una polizza di assicurazione per rischi extra-contrattuali (polizza di responsabilità civile aziendale), con una somma di copertura di almeno CHF 500'000.-- (vedi copia allegata della polizza).
- Ci impegniamo a fare in modo che tutti i nostri uffici operanti nel settore degli sdoganamenti e le nostre filiali e succursali in Svizzera e nel Principato del Liechtenstein presentino una domanda di ammissione a SPEDLOGSWISS. Gli uffici in parola diventano così membri o membri associati delle rispettive associazioni/sezioni regionali/locali e di SPEDLOGSWISS.
- Ci impegniamo ad acquistare i moduli e gli stampati di SPEDLOGSWISS presso la rispettiva segreteria.

Ditta: .....

Indirizzo:  
(sede principale in Svizzera  
o nel Principato del Liechtenstein) .....

NPA/luogo: .....

Telefono/fax: .....

Indirizzo e-mail: .....

Homepage: www.....

Persona di contatto: .....

**Effettivo di collaboratori**

A livello svizzero il nostro effettivo (vincolante) di collaboratori è di

.....**collaboratrici/collaboratori nel campo commerciale (tutti gli impiegati d'ufficio)**  
commutati in posti a tempo pieno (incl. gli impiegati a tempo parziale).

**La nostra ditta fa parte di un gruppo di ditte:**

no

sì: Ragione sociale della ditta madre/holding:

.....

Luogo: ..... Data: .....

Firma legale: .....

**Allegati:**

- Estratto del registro di commercio
- Prova dell'assicurazione responsabilità del rischio contrattuale con una somma di copertura di almeno CHF 500'000.--
- Prova dell'assicurazione responsabilità del rischio extra-contrattuale con una somma di copertura di almeno CHF 500'000.--

Uffici di agenzie doganali in Svizzera:

1. NPA: ..... Luogo: .....
2. NPA: ..... Luogo: .....
3. NPA: ..... Luogo: .....
4. NPA: ..... Luogo: .....
5. NPA: ..... Luogo: .....
6. NPA: ..... Luogo: .....
7. NPA: ..... Luogo: .....
8. NPA: ..... Luogo: .....
9. NPA: ..... Luogo: .....
10. NPA: ..... Luogo: .....
11. NPA: ..... Luogo: .....
12. NPA: ..... Luogo: .....
13. NPA: ..... Luogo: .....
14. NPA: ..... Luogo: .....
15. NPA: ..... Luogo: .....
16. NPA: ..... Luogo: .....
17. NPA: ..... Luogo: .....
18. NPA: ..... Luogo: .....
19. NPA: ..... Luogo: .....
20. NPA: ..... Luogo: .....