

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO PER IL CONSEGUIMENTO DELLA MAGGIORAZIONE DEL DIRITTO DI VOTO AI SENSI DELL'ARTICOLO 127-QUINQUIES DEL D.LGS. 24 FEBBRAIO 1998 N. 58 (L' "ELENCO SPECIALE")**

Da inviare a: IGD SIIQ S.p.A., tramite l'intermediario partecipante via PEC a: [legal\\_igdsiiqspa@pec.gruppoigd.it](mailto:legal_igdsiiqspa@pec.gruppoigd.it).

\*\*\*

**Dati identificativi per l'iscrizione nell'Elenco Speciale del titolare del diritto di voto (il "Richiedente"):**

|                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|--|
| Cognome o denominazione       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
| Nome                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
| Codice fiscale o Partita IVA  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
| Comune di nascita             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Provincia di nascita |  |  |  |  |  |
| Data di nascita (gg/mm/aaaa)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nazionalità          |  |  |  |  |  |
| Residenza o sede legale (via) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
| Città                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Stato                |  |  |  |  |  |
| Indirizzo e-mail              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Telefono             |  |  |  |  |  |

**Dati identificativi del soggetto controllante il Richiedente** (se il Richiedente è una persona giuridica o ente privo di personalità giuridica soggetto a controllo diretto o indiretto ai sensi dell'art. 2359 cod. civ. e 93 del TUF):

|                                |
|--------------------------------|
| Cognome e nome o denominazione |
| Residenza o sede legale        |

**Diritto reale legittimante la titolarità del diritto di voto:** (barrare solo la casella interessata)

|                          |                  |                          |                       |                          |                  |
|--------------------------|------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Proprietà</b> | <input type="checkbox"/> | <b>Nuda proprietà</b> | <input type="checkbox"/> | <b>Usufrutto</b> |
|--------------------------|------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|------------------|

**Azioni per le quali si richiede l'iscrizione nell'Elenco Speciale:**

|                           |                          |
|---------------------------|--------------------------|
| n. azioni                 | n. conto del Richiedente |
| Intermediario depositario |                          |

**Attestazioni del Richiedente**

Il Richiedente *(i)* **dichiara** di aver preso nota delle specifiche condizioni e dei termini che IGD SIIQ S.p.A. ha stabilito nello statuto sociale e nel regolamento attuativo al fine dell'attribuzione, della conservazione, della perdita e della rinuncia (in tutto o in parte) del diritto al voto maggiorato, *(ii)* **dichiara** di avere la piena titolarità, formale e sostanziale, del diritto di voto per le azioni di cui richiede l'iscrizione nell'Elenco Speciale e *(iii)* **si obbliga** ad assolvere ad ogni onere di comunicazione o impegno aggiuntivo previsto dallo statuto sociale e/o dal regolamento attuativo ai fini dell'iscrizione delle azioni nell'Elenco Speciale nonché dell'accertamento dei presupposti dell'attribuzione, della conservazione e della perdita del diritto al voto maggiorato.

Data \_\_\_\_\_

Il Richiedente \_\_\_\_\_

*(se chi sottoscrive la richiesta di iscrizione agisce in rappresentanza del titolare del diritto di voto sopra indicato, riportare le generalità e la qualità del firmatario)*

|                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| Cognome e nome                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |  |
| Comune di nascita              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Data di nascita (gg/mm/aaaa) |  |  |  |  |  |  |
| Nella qualità di (specificare) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |  |