

## 0 Modulo oggetto della presente comunicazione

<input type="checkbox"/>	Domanda di approvazione del Supplemento
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Aggiornamento Domanda di approvazione del Supplemento di cui indicare la precedente data di trasmissione:	
--------------------------	---	--

L'Aggiornamento è richiesto nel caso in cui, nel corso dell'istruttoria, le informazioni riportate nella Domanda di Approvazione hanno subito modifiche/integrazioni e deve essere trasmesso compilando esclusivamente i campi da aggiornare.

### 1 Data e luogo della domanda di approvazione ovvero dell'Aggiornamento della Domanda di Approvazione

Luogo	Data
-------	------

## 2 Dettagli relativi al Supplemento sottoposto alla richiesta di approvazione

SUPPLEMENTO AL			
<input type="checkbox"/>	Prospetto	n° e data di approvazione del documento da supplementare	
<input type="checkbox"/>	Documento di Registrazione	n° e data di approvazione del documento da supplementare	
<input type="checkbox"/>	Nota Informativa	n° e data di approvazione del documento da supplementare	
<input type="checkbox"/>	Nota di Sintesi	n° e data di approvazione del documento da supplementare	
<input type="checkbox"/>	DRU	n° e data di approvazione del documento da supplementare	

Indicazione di eventuali precedenti Supplementi al documento da supplementare già approvati dalla Consob	
--	--

Eventuali annotazioni	
-----------------------	--

### 3 Soggetti che presentano la domanda di approvazione del Supplemento

<input type="checkbox"/>	Si dichiara che i soggetti che presentano la domanda di approvazione del Supplemento sono i medesimi che hanno richiesto l'approvazione del documento da supplementare come identificato nel precedente punto 2 e che non sono intervenute modifiche nei dati identificativi degli stessi.
--------------------------	--

Qualora non sia possibile rendere la dichiarazione sopra indicata o qualora la stessa richieda degli aggiornamenti, fornire le informazioni di seguito riportate:

[illegible]

PERSONE FISICHE che rappresentano il soggetto giuridico che presenta la domanda di approvazione				
Nome	Qualifica in base alla quale agiscono	Soggetto rappresentato	PEC (ove disponibile)	Contatti (email, tel.)

Eventuali annotazioni	
-----------------------	--

4 Punto di Contatto (art. 42, paragrafo 1, del Regolamento Delegato (UE) 2019/980) e deleghe ad apportare modifiche/integrazioni alla domanda e al documento nonché a inviare e ricevere la corrispondenza

Denominazione (*)	Persona fisica di contatto	Recapito telefonico	Cellulare (facoltativo)	indirizzo email

(\*) Indicare la denominazione della Società ovvero degli eventuali Studi Legali / Società di Consulenza a cui appartiene il soggetto delegato

Eventuali annotazioni	
-----------------------	--

5 Richiesta di omissione di informazioni a norma dell'articolo 18 del regolamento (UE) 2017/1129

La domanda di approvazione contiene una richiesta di omissione di informazioni?		
Ragione dell'omissione	<input type="checkbox"/> Articolo 18, 1(a) Reg.UE 1129/2017	Specificare quali sono le informazioni per cui si richiede l'omissione e gli Items dello schema di riferimento:
	<input type="checkbox"/> Articolo 18, 1(b) Reg.UE 1129/2017	
	<input type="checkbox"/> Articolo 18, 1(c) Reg.UE 1129/2017	

6 Richiesta di passaportazione a norma dell'articolo 25, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2017/1129

La domanda di approvazione contiene o prevede di contenere una richiesta di passaportazione?	
Si fa rinvio al "Form richiesta di passaportazione"	

7 Allegati alla domanda di approvazione

<input type="checkbox"/>	Bozza di <b>Supplemento</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Informazioni incluse nel Supplemento mediante riferimento</b> , a norma dell'articolo 19 del regolamento (UE) 2017/1129 (art. 42, co. 2, lett.c), di cui fornire l'elenco nel successo riquadro:
<input type="checkbox"/>	(ove applicabile) Richieste motivate di autorizzare l' <b>omissione di informazioni</b> dal supplemento a norma dell'articolo 18 del regolamento (UE) 2017/1129 (art. 42, co. 2, lett.d)
<input type="checkbox"/>	Qualora la domanda di approvazione è sottoscritta con firma autografa, copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore della domanda di approvazione
<input type="checkbox"/>	<b>Ulteriori documenti</b> che l'Emittente ritiene utile trasmettere in allegato alla domanda di approvazione, da elencare nel successivo riquadro:

Eventuali annotazioni	
-----------------------	--

8 Dichiarazioni

Con la sottoscrizione della presente domanda di approvazione i sottoscrittori attestano e confermano sotto la propria responsabilità la veridicità di tutte le dichiarazioni espresse nella presente domanda di approvazione e negli allegati alla stessa nonché di quelle di seguito riportate:

<input type="checkbox"/>	La documentazione inviata in allegato alla domanda di approvazione costituisce copia conforme all'originale
<input type="checkbox"/>	La documentazione allegata alla domanda di approvazione è inviata in un formato elettronico che permetta la ricerca al suo interno (art. 42, par. 1 di Reg.UE 980/2019)
<input type="checkbox"/>	L'Emittente non si trova in uno dei casi previsti dall'art. 8-bis, comma 3, del Regolamento Emittenti

In presenza di uno dei casi previsti dall'art.8-bis, comma 3, del Regolamento Emittenti, fornire di seguito dettagli:

--	--

Ove il documento oggetto della presente domanda di approvazione riporti informazioni di cui sono responsabili persone - indicate nel punto 1.1 degli schemi di prospetto allegati al Regolamento (UE) 2019/980 - diverse da quelli che sottoscrivono la domanda di approvazione:

<input type="checkbox"/>	si conferma di avere ricevuto dalle persone responsabili di talune parti del documento il consenso per l'inclusione dell'attestazione indicata nel punto 1.2 degli schemi allegati al Regolamento (UE) 2019/980
--------------------------	---

Eventuali annotazioni	
-----------------------	--

9 Sottoscrizione della Domanda di Approvazione e dei relativi allegati, quali parti integranti della stessa, da parte dei soggetti indicati nel precedente punto 3

Tipologia di soggetto	Nome, cognome e qualifica del firmatario	Firma per la sottoscrizione della domanda di approvazione (*)

(\*) Firma digitale: in formato PDF con certificato attendibile ovvero con firma elettronica qualificata ai sensi del Regolamento UE n. 910/2014 (Regolamento eIDAS) con opzione "visualizza firma nel documento"  
Firma autografa: in formato leggibile.

Eventuali annotazioni	
-----------------------	--