SECO S.p.A.
Via A. Grandi 20 52100 Arezzo – Italy
Ph: +39 0575 26979
Fax: +39 0575 350210
P.IVA – VAT IT 00325250512

Cap. Soc. € 1.048.343,74
Reg. Imprese n. 4196 Arezzo
REA n. 70645
Meccanografico AR007079
Iscr. Reg. Pile e Accumulatori n. IT20080P00006356

Richiesta di iscrizione nell'elenco per l'attribuzione del voto maggiorato (l'Elenco)

Da inviare a: SECO S.p.A. (la "Società")

Tramite l'Intermediario partecipante via posta elettronica certificata ai seguenti indirizzi: **seco.corporate@pec.it ed emittenti@pec.spafid.it**

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

Cognome o denominazione	
Nome	
Codice fiscale	
Comune di nascita	Provincia di nascita
Data di nascita (ggmmssaa)	nazionalità
Residenza o sede legale (via)	
Città	Stato
Indirizzo e-mail	N. 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)

cognome e nome o denominazione	
residenza o sede legale	

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

☐ proprietà	☐ nuda proprietà con diritto di voto	☐ usufrutto con diritto di voto

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

n.ro azioni	n.ro conto del Richiedente
Intermediario depositario	

Attestazioni del Richiedente

Il Richiedente, (i) **dichiara di aver preso nota** delle specifiche condizioni e dei termini che la Società ha stabilito nello Statuto e/o nel regolamento attuativo al fine dell'attribuzione, del mantenimento e della perdita del 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 e (iii) **si obbliga** ad assolvere ad ogni onere di comunicazione o impegno aggiuntivo previsto dallo Statuto e/o dal regolamento attuativo ai fini dell'iscrizione delle azioni nell'Elenco nonché dell'accertamento dei presupposti dell'attribuzione, del mantenimento e della perdita del 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 (ggmmssaa)

nella qualità di (specificare)