

*Allegato 1*

Scheda di comunicazione da compilare a cura dell'Intermediario Depositario ed inviare alla Banca di Imola Spa all'indirizzo email [backofficetitoli@carira.it](mailto:backofficetitoli@carira.it) tassativamente e inderogabilmente entro le ore 16.30 di ciascun giovedì del Periodo di Adesione.

Da : .....(ABI)

A: BANCA DI IMOLA SPA.

e-mail: [backofficetitoli@carira.it](mailto:backofficetitoli@carira.it)

**RIAPERTURA OFFERTA VOLONTARIA DI RIACQUISTO DELLE SERIE DI OBBLIGAZIONI AVENTI COME EMITTENTE BANCA DI IMOLA SPA.**

Con riferimento all'operazione in oggetto, Vi comunichiamo che alla data .....abbiamo ricevuto da parte della nostra clientela, le seguenti adesioni:

	Denominazione	ISIN	Capitale Nominale portato in adesione nella presente settimana	Totale Capitale Nominale portato in adesione dall'inizio dell'Offerta
1	Banca di Imola 15/02/2012-15/02/2019 Tasso Fisso 4,75% Lower Tier II	IT0004795503	-	
2	Banca di Imola 18/03/2013-18/03/2020 Tasso Fisso 3,4% Lower Tier II	IT0004899669		
3	Banca di Imola 09/08/2013-09/08/2020 Tasso Fisso 3,30% Lower Tier II	IT0004955750		
	ADESIONI COMPLESSIVE		-	

**Timbro e firma dell'Intermediario Depositario**

Data

Nominativo di riferimento

Tel.:

E.mail: