

**Allegato 1**

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

Da : .....(ABI e Denominazione)

A: BANCA DI IMOLA SPA.

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

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

Con riferimento all'operazione in oggetto, Vi comuniciamo 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 21/10/2010-21/10/2017 Tasso Fisso 2,70% Lower Tier II	IT0004650724		
2	Banca di Imola 21/10/2010-21/10/2017 Tasso Fisso 3% Lower Tier II	IT0004651201		
3	Banca di Imola 15/02/2012-15/02/2019 Tasso Fisso 4,75% Subordinato Classe 2	IT0004795503		
4	Banca di Imola 18/03/2013-18/03/2020 Tasso Fisso 3,40% Subordinato Classe 2	IT0004899669		
5	Banca di Imola 9/08/2013-9/08/2020 Tasso Fisso 3,30% Subordinato Classe 2	IT0004955750		
	ADESIONI COMPLESSIVE			

Timbro e firma dell'Intermediario Depositario

Data

Nominativo di riferimento

Tel.:

E.mail: