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 tassativamente e inderogabilmente entro le ore 16.30 di ciascun venerdì del Periodo di Adesione.

Da : ……(ABI)

A: BANCA DI IMOLA SPA.
e-mail: **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 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 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 3,00% Lower Tier II	IT0004651201		
	ADESIONI COMPLESSIVE		-	

Timbro e firma dell'Intermediario Depositario

Data
Nominativo di riferimento
Tel.: E.mail: