

Richiesta Passaportazione

1 Data e luogo della Richiesta Passaportazione

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

2 Soggetto che presenta la Richiesta Passaportazione

SOGGETTO GIURIDICO			
Denominazione	Codice LEI	Sede Legale	Punto di contatto (nome, tel, email)

PERSONA FISICA che rappresenta il soggetto giuridico che richiede la Passaportazione				
Nome	Qualifica in base alla quale agiscono	Soggetto rappresentato	PEC	Contatti (email, tel.)

3 Oggetto della Richiesta Passaportazione ai sensi degli artt. 25 e 26 del Regolamento (UE) 1129/2017

Documento di cui si richiede la passaportazione	Data Approvazione Consob	n° protocollo Consob
<input type="checkbox"/> Prospetto in formato unico		
<input type="checkbox"/> Documento di registrazione (DR)		
<input type="checkbox"/> Documento di registrazione universale (DRU)		
<input type="checkbox"/> Nota Informativa		
<input type="checkbox"/> Nota di Sintesi		
<input type="checkbox"/> Supplemento		
<input type="checkbox"/> Modifiche al DRU (Amendment)		

4 Paesi ospitanti per i quali è richiesto il passaporto e traduzione dei documenti ai fini della passaportazione:

Stato Membro Ospitante	Ammissione alle negoziazioni	Offerta al pubblico	Traduzione documenti nella lingua accettata dall'Autorità competente dello Stato membro ospitante		
			Lingua (*)	Prospetto	Nota di Sintesi
Austria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belgium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bulgaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Croatia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cyprus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Czech Republic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Denmark	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estonia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
France	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Germany	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Greece	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hungary	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iceland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Latvia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Liechtenstein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lithuania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Luxembourg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Malta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
The Netherlands	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Norway	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Portugal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Romania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Slovakia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Slovenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sweden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(dettagli nel caso in cui sia selezionato Altro)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(*) Indicare la lingua usata per la traduzione

5 Dichiarazioni

Con la sottoscrizione della presente Richiesta, i sottoscrittori della stessa ovvero gli specifici sottoscrittori chiamati in causa, attestano e confermano sotto la propria responsabilità la veridicità di tutte le dichiarazioni espresse nella presente richiesta e negli allegati alla stessa nonché di quelle di seguito riportate:

<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di responsabilità della Traduzione: La traduzione del documento richiesto dallo Stato Membro Ospitante nella lingua accettata dal medesimo, come indicati nella tabella riportata nel punto 4 è conforme, in ogni suo elemento, al documento approvato dalla Consob di cui alla presente richiesta di passaportazione ed è assunta la responsabilità della traduzione
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione in ordine all'omissione di informazioni: Qualsiasi eventuale omissione di informazioni dal documento, se presente, è stata approvata dalla CONSOB
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di validità del documento: Per quanto a sua conoscenza non sono emersi fatti nuovi significativi, errori o imprecisioni rilevanti relativi alle informazioni contenute nel documento per cui è richiesta la passaportazione dalla data di approvazione dello stesso alla data della presente richiesta

6 Documenti trasmessi in allegato alla Richiesta di passaportazione

<input type="checkbox"/>	Traduzioni richieste dallo Stato Membro Ospitante
<input type="checkbox"/>	Copia fotostatica non autenticata del documento di identità di ciascun sottoscrittore della Richiesta

7 Sottoscrizione della domanda di approvazione e degli allegati quale parti integranti della stessa

Riportare di seguito la/e firma/e per sottoscrizione della/e persona/e fisica/che che rappresenta/rappresentano il/i soggetto/i che richiede la Passaportazione come identificata/e nel precedente punto 2.

firma per la sottoscrizione (*)

(*) Firma digitale: in formato Pades con opzione "visualizza firma nel documento"

Firma autografa: in formato leggibile.