

MOD.C -RICHIESTA SOTTOSCRIZIONE AZIONI SPECIALI DELLA CALAMPISO S.P.A.

IO SOTTOSCRITTO/A (COGNOME E NOME):

NATO/A (CITTÀ): PROV.: IL: (gg/mm/aaaa) DI NAZIONALITÀ ITALIANA
 SI NO

RESIDENTE IN (CITTÀ): PROV.: CAP.: VIA/PIAZZA: N.:

TEL.: FAX: EMAIL:

PROFESSIONE: CODICE FISCALE:

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO N. EMESSO DA IL

IN PROPRIO OVVERO NELLA QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE /TITOLARE DELLA SOCIETÀ' DITTA INDIVIDUALE

CON SEDE LEGALE IN (CITTÀ): CAP.: VIA/PIAZZA: N.: PROV.:

TEL.: FAX: EMAIL/PEC:

PARTITA IVA: CODICE FISCALE:

RICHIEDO DI VOLER SOTTOSCRIVERE

le **azioni speciali** della Società "CALAMPISO SPA", di nominali Euro 0,52 cadauna al prezzo di Euro 2,02 cadauna e quindi con un sovrapprezzo di Euro 1,50 cadauna, per il numero complessivo di Azioni speciali corrispondente e necessario per l'assegnazione degli sconti tariffari riservati al seguente numero di Unità Turistico Alberghiera/e, che con la sottoscrizione del presente modulo dichiaro di voler prenotare:

n. UTA _____ Tipologia _____ per il periodo _____ Corpo _____ Azioni Speciali n. (*) _____;

n. UTA _____ Tipologia _____ per il periodo _____ Corpo _____ Azioni Speciali n. (*) _____;

n. UTA _____ Tipologia _____ per il periodo _____ Corpo _____ Azioni Speciali n. (*) _____;

(*) numero azioni corrispondenti, desumibile dalla Tabella allegata alla Delibera assembleare e pubblicata sul Sito www.amministrazionecalampiso.it

Il Sottoscritto dichiara che la presente richiesta è subordinata alla conferma, da parte degli Uffici Amministrativi della Calampiso Spa, della disponibilità delle specifiche Unità (UTA) rientranti nella Tipologia sopra indicata e che saranno da me scelte tra tutte le UTA di cui mi verrà confermata la effettiva disponibilità. Dette UTA definitivamente a me assegnate, saranno indicate nell'apposito modulo di "**sottoscrizione definitiva azioni speciali**" che mi impegno ad inoltrare, debitamente sottoscritto, entro 5gg dalla ricezione da parte degli Uffici amministrativi della Calampiso Spa.

DICHIARO

- di aver preso visione della documentazione informativa della Delibera di aumento di Capitale Sociale del 28.11.2021, disponibili anche sul sito internet www.amministrazionecalampiso.it ;
- di accettare le modalità, i termini e le condizioni contenute nei suddetti documenti informativi;
- di essere a conoscenza che la successiva sottoscrizione definitiva sarà irrevocabile salvo la sussistenza di gravi e giustificati motivi esaminati e approvati dal Consiglio di Amministrazione di CALAMPISO SPA;
- di essere a conoscenza che è fatto obbligo a ciascun sottoscrittore di versare integralmente il valore prezzo delle azioni

Calampiso S.p.A.

sottoscritte;

- di essere a conoscenza che il versamento del capitale sottoscritto, dopo il perfezionamento della sottoscrizione definitiva, dovrà essere effettuato, quanto al 25% (venticinqueper cento) del prezzo di acquisto delle azioni sottoscritte, entro 5 giorni dalla sottoscrizione del modulo di sottoscrizione, esclusivamente tramite bonifico bancario o pagamento diretto presso gli Uffici della Calampiso Spa. Il restante 75% (settantacinqueper cento) potrà essere versato in rate mensili e comunque entro il 31.12.2022.
- di non essere in stato di interdizione legale e di inabilitazione;
- di conoscere e accettare le disposizioni contenute nello Statuto Sociale di CALAMPISO SPA;
- di assumere con la sottoscrizione definitiva tutti gli obblighi relativi alla qualità di Socio.

Le Azioni saranno intestate come segue:

(Compilare solo se diverso dal richiedente)

COGNOME, RAGIONE O DENOMINAZIONE SOCIALE:		NOME:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DATA E LUOGO DI NASCITA:	CODICE FISCALE:	CITTADINANZA:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CON RESIDENZA O SEDE LEGALE IN:		CAP.:	PROV.:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
VIA/PIAZZA:	N.:	TEL.:	EMAIL/PEC:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIATO IN:		PRESSO:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

ALLEGRO

Fotocopia di un valido documento di riconoscimento e fotocopia del codice fiscale; un certificato della Camera di Commercio con vigenza antimafia (per società o imprese individuali).

CONFERMO

Sotto la mia responsabilità, a tutti gli effetti di legge, l'esattezza dei dati riportati nella presente scheda.

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.196/2003 e successive modificazioni si rende noto che i dati personali forniti all'atto della sottoscrizione della presente richiesta saranno oggetto di trattamento anche mediante l'utilizzo di procedure informatiche e telematiche, per finalità direttamente connesse e strumentali all'offerta (raccolta sottoscrizioni, verifiche sulla regolarità delle stesse, ecc.). L'acquisizione dei dati personali ha natura obbligatoria e il mancato conferimento, anche parziale, degli stessi determinerà l'irricevibilità della presente. Titolare del trattamento dei dati è Il Consiglio di Amministrazione di CALAMPISO SPA.

_____, li _____

Firma per esteso del Sottoscrittore

Calampiso S.p.A.