

Spett.le
Banca di Ripatransone e del Fermano Credito Cooperativo
Corso Vittorio Emanuele II n. 45
63065 Ripatransone AP
PEC: bcc.ripatransone@legalmail.it

RICHIESTA DI RIACQUISTO PARZIALE DI AZIONI

Il/La Sig./Sig.ra _____,
nato/a a _____ () il ____/____/____
residente a _____ () in via _____, e-
mail _____ di seguito denominato/a "Cedente" titolare di n. _____
() quote azionarie della Banca di Ripatransone e del Fermano Credito
Cooperativo S.C. di seguito denominata "Banca", del valore nominale di € 5,16 cadauna, visto
l'art. 21 dello Statuto sociale, il Regolamento riacquisto azioni proprie della Società nonché la
delibera del Consiglio di Amministrazione della Banca del 28/05/2026 che consente la
presentazione di richieste di riacquisto parziale di azioni nel periodo compreso tra il 01/09/2026
e il 30/09/2026

CHIEDE

al Consiglio di Amministrazione di codesta rispettabile Banca di voler riacquistare fino ad un
massimo di n. _____ () azioni possedute
dal richiedente, con contestuale pagamento del relativo prezzo in conformità a quanto previsto
nel regolamento riacquisto azioni proprie, con espressa precisazione che la presente richiesta
è irrevocabile per 60 giorni e il richiedente accetta fin d'ora che il quantitativo di azioni fatto
oggetto di riacquisto a seguito di questa richiesta da parte della Banca possa essere inferiore
a quello più sopra indicato, per quanto necessario ad assicurare, nel medesimo periodo di
offerta, il soddisfacimento proporzionale di tutti gli aventi diritto e in tal modo la parità di
trattamento tra i Soci. Si domanda altresì e fin d'ora che tale operazione venga annotata sul
Libro Soci della Banca, secondo quanto previsto dall'art. 21 dello Statuto Sociale.

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle previsioni del Regolamento acquisto azioni proprie, che disciplina le modalità di attuazione del programma di riacquisto di azioni proprie;
- di essere a conoscenza del fatto che la propria partecipazione non potrà essere ridotta in misura inferiore al numero delle quote minime detenibili, come previsto dal vigente Regolamento Soci;
- di essere a conoscenza che l'onere della ritenuta fiscale su azioni eventualmente ricevute nel corso degli anni a titolo di rivalutazione o ritorno è a suo carico;
- che, per dar luogo alla presente operazione, le quote saranno liquidate in ordine cronologico decrescente, partendo cioè dalle ultime acquistate/acquisite (metodo LIFO);
- che la regolazione contabile della transazione andrà effettuata sul rapporto legato alla posizione _____ Socio/sul _____ seguente _____ conto _____ corrente IBAN _____, intestato a _____;
- di voler ricevere le comunicazioni, inerenti detta operazione, all'indirizzo mail sopra riportato.
- che si assume piena responsabilità per le conseguenze di sue eventuali dichiarazioni mendaci contenute nel presente documento.

_____, li ____/____/____

Firma