

Allegato 1

Scheda di comunicazione da compilare a cura dell'Intermediario Depositario ed inviare alla Cassa di Risparmio di Ravenna 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: CASSA DI RISPARMIO DI RAVENNA SPA.
 e-mail: backofficetitoli@carira.it

OFFERTA VOLONTARIA DI RIACQUISTO DELLE SERIE DI OBBLIGAZIONI AVENTI COME EMITTENTE CASSA DI RISPARMIO DI RAVENNA SPA.

Con riferimento all'operazione in oggetto, Vi comunichiamo che alla dataabbiamo 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 | Cassa di Risparmio di Ravenna 21/10/2010-21/10/2017 Tasso Fisso 2,70% Lower Tier II | IT0004649437 | - | |
| 2 | Cassa di Risparmio di Ravenna 17/12/2010-17/12/2017 Tasso Fisso 3% Lower Tier II | IT0004668445 | | |
| 3 | Cassa di Risparmio di Ravenna 29/11/2010-29/11/2017 Tasso Variabile con Minimo 2% Lower Tier II | IT0004659741 | | |
| | ADESIONI COMPLESSIVE | | - | |

Timbro e firma dell'Intermediario Depositario

Data

Nominativo di riferimento

Tel.:

E.mail: