

**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](mailto:backofficetitoli@carira.it) tassativamente e inderogabilmente entro le ore 16.30 di ciascun venerdì del Periodo di Adesione.

Da : .....(ABI e Denominazione)

A: CASSA DI RISPARMIO DI RAVENNA SPA.

e-mail: [backofficetitoli@carira.it](mailto: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 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	Cassa di Risparmio di Ravenna 15/02/2012-15/02/2019 Tasso Fisso 5% Lower Tier II	IT0004792963		
2	Cassa di Risparmio di Ravenna 7/01/2013-7/01/2020 Tasso Fisso 3,50% Lower Tier II	IT0004885791		
3	Cassa di Risparmio di Ravenna 11/02/2013-11/02/2020 Tasso Fisso 3,25% Lower Tier II	IT0004893597		
4	Cassa di Risparmio di Ravenna 09/08/2013-09/08/2020 Tasso Fisso 3,30% Subordinato Classe 2	IT0004955727		
5	Cassa di Risparmio di Ravenna 15/09/2014-15/09/2021 Tasso Fisso 2,75% Subordinato Classe 2	IT0005053126		
6	Cassa di Risparmio di Ravenna 6/11/2014-6/11/2021 Tasso Fisso 2,60% Subordinato Classe 2	IT0005066565		
<b>ADESIONI COMPLESSIVE</b>				

Timbro e firma dell'Intermediario Depositario

Data  
Nominativo di riferimento  
Tel.:  
E.mail: