

*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 giovedì del Periodo di Adesione.

Da : .....(ABI)

A: CASSA DI RISPARMIO DI RAVENNA SPA.

e-mail: [backofficetitoli@carira.it](mailto:backofficetitoli@carira.it)

**RIAPERTURA 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 07/01/2013-07/01/2020 Tasso Fisso 3,5% Lower Tier II	IT0004885791		
3	Cassa di Risparmio di Ravenna 11/02/2013-11/02/2020 Tasso Fisso 3,25% Lower Tier II	IT0004893597		
ADESIONI COMPLESSIVE			-	

Timbro e firma dell'Intermediario Depositario

Data

Nominativo di riferimento

Tel.:

E.mail: