

CERTIFICAZIONE DI PARTECIPAZIONE AL SISTEMA  
DI GESTIONE ACCENTRATA **MONTE TITOLI**  
(art.43/45 del provvedimento Banca d'Italia/Consob 13/08/2018)

**Intermediario che rilascia la certificazione**

ABI  CAB   
denominazione **Societe Generale Securities Service S.p.A**

**Intermediario partecipante se diverso dal precedente**

ABI   
denominazione \_\_\_\_\_

**data della richiesta**

Ggmmssaa

**data di invio della comunicazione**

Ggmmssaa

**n° progressivo annuo**

**n° progressivo certificazione  
a rettifica/revoca**

**causale della rettifica/revoca**

**Su richiesta di:**

AMUNDI RISPARMIO ITALIA;

**Titolare degli strumenti finanziari:**

cognome o denominazione AMUNDI SGR SPA/AMUNDI RISPARMIO ITALIA  
nome \_\_\_\_\_  
codice fiscale / partita iva 05816060965  
comune di nascita \_\_\_\_\_ provincia di nascita \_\_\_\_\_  
data di nascita \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_  
ggmmssaa \_\_\_\_\_  
indirizzo Piazza Cavour 2  
città 20121 Milano mi

**Strumenti finanziari oggetto di certificazione:**

ISIN   
denominazione

**Quantità degli strumenti finanziari oggetto di certificazione:**

**Vincoli o annotazioni sugli strumenti finanziari oggetto di certificazione**

data di:  costituzione  modifica  estinzione   
ggmmssaa

Natura vincolo \_\_\_\_\_  
Beneficiario vincolo (denominazione, codice fiscale, comune e data di nascita, indirizzo e città di residenza o della sede)  
\_\_\_\_\_

**data di riferimento**

ggmmssaa

**termine di efficacia/revoca**

ggmmssaa

**diritto esercitabile**

**Note**

**Firma Intermediario**

**SOCIETE GENERALE**  
**Securities Service S.p.A.**

**SGSS S.p.A.**

Sede legale  
Via Benigno Crespi, 19/A  
20159 Milano  
Italy

Tel. +39 02 9178.1  
Fax. +39 02 9178.9999  
www.securities-  
services.societegenerale.com

Capitale Sociale € 111.309.007,08  
interamente versato  
Banca iscritta all'Albo delle Banche  
cod. 5622  
Assoggettata all'attività di direzione e  
coordinamento di Société Générale S.A.

Iscrizione al Registro delle Imprese di  
Milano, Codice Fiscale e P. IVA  
03126570013 Aderente al Fondo  
Interbancario di Tutela dei Depositi



Succursale di Milano

**Comunicazione ex art. 43 del Regolamento Post Trading**

**Intermediario che effettua la comunicazione**

ABI 03479 CAB 1600  
denominazione BNP Paribas Securities Services

**Intermediario partecipante se diverso dal precedente**

ABI (n.ro conto MT)  
denominazione

**data della richiesta**

18/03/2020

**data di invio della comunicazione**

18/03/2020

**n.ro progressivo  
annuo**

0000000124/20

**n.ro progressivo della comunicazione  
che si intende rettificare/revocare**

**causale della  
rettifica/revoca**

**Nominativo del richiedente, se diverso dal titolare degli strumenti finanziari**

**Titolare degli strumenti finanziari:**

cognome o denominazione ANIMA FONDO TRADING ANIMA SGR SPA

nome

codice fiscale 07507200157

comune di nascita

provincia di nascita

data di nascita

nazionalità

indirizzo CORSO GARIBALDI 99

città MILANO

stato

ITALY

**Strumenti finanziari oggetto di comunicazione:**

ISIN IT0004712375

denominazione FERRAGAMO/AOR

**Quantità strumenti finanziari oggetto di comunicazione:**

n. 125.000

**Vincoli o annotazioni sugli strumenti finanziari oggetto di comunicazione**

Natura vincolo 00 - senza vincolo

Beneficiario vincolo

**data di riferimento**

18/03/2020

**termine di efficacia**

31/03/2020

**diritto esercitabile**

DEP - Deposito di liste per la nomina del Collegio Sindacale (art. 148 TUF)

**Note**

**Firma Intermediario**

**BNP Paribas Securities Services**  
Succursale di Milano  
Piazza Lina Bo Bardi, 3 - 20124 Milano



Succursale di Milano

**Comunicazione ex art. 43 del Regolamento Post Trading**

**Intermediario che effettua la comunicazione**

ABI 03479 CAB 1600  
denominazione BNP Paribas Securities Services

**Intermediario partecipante se diverso dal precedente**

ABI (n.ro conto MT)  
denominazione

**data della richiesta**

18/03/2020

**data di invio della comunicazione**

18/03/2020

**n.ro progressivo  
annuo**

0000000125/20

**n.ro progressivo della comunicazione  
che si intende rettificare/revocare**

**causale della  
rettifica/revoca**

**Nominativo del richiedente, se diverso dal titolare degli strumenti finanziari**

**Titolare degli strumenti finanziari:**

cognome o denominazione ANIMA SGR SPA ANIMA MAGELLANO  
nome  
codice fiscale 07507200157  
comune di nascita provincia di nascita  
data di nascita nazionalità  
indirizzo CORSO GARIBALDI 99  
città MILANO stato ITALY

**Strumenti finanziari oggetto di comunicazione:**

ISIN IT0004712375  
denominazione FERRAGAMO/AOR

**Quantità strumenti finanziari oggetto di comunicazione:**

n. 50.000

**Vincoli o annotazioni sugli strumenti finanziari oggetto di comunicazione**

Natura vincolo 00 - senza vincolo  
Beneficiario vincolo

<b>data di riferimento</b>	<b>termine di efficacia</b>	<b>diritto esercitabile</b>
18/03/2020	31/03/2020	DEP - Deposito di liste per la nomina del Collegio Sindacale (art. 148 TUF)

**Note**

**Firma Intermediario**

**BNP Paribas Securities Services**  
Succursale di Milano  
Piazza Lina Bo Bardi, 3 - 20124 Milano



Succursale di Milano

**Comunicazione ex art. 43 del Regolamento Post Trading**

**Intermediario che effettua la comunicazione**

ABI 03479 CAB 1600  
denominazione BNP Paribas Securities Services

**Intermediario partecipante se diverso dal precedente**

ABI (n.ro conto MT)  
denominazione

**data della richiesta**

18/03/2020

**data di invio della comunicazione**

18/03/2020

**n.ro progressivo  
annuo**

000000126/20

**n.ro progressivo della comunicazione  
che si intende rettificare/revocare**

**causale della  
rettifica/revoca**

**Nominativo del richiedente, se diverso dal titolare degli strumenti finanziari**

**Titolare degli strumenti finanziari:**

cognome o denominazione ANIMA/ANIMA VAL.GLOBALE

nome

codice fiscale 07507200157

comune di nascita

provincia di nascita

data di nascita

nazionalità

indirizzo CORSO GARIBALDI 99

città MILANO

stato

ITALY

**Strumenti finanziari oggetto di comunicazione:**

ISIN IT0004712375

denominazione FERRAGAMO/AOR

**Quantità strumenti finanziari oggetto di comunicazione:**

n. 100.000

**Vincoli o annotazioni sugli strumenti finanziari oggetto di comunicazione**

Natura vincolo 00 - senza vincolo

Beneficiario vincolo

**data di riferimento**

18/03/2020

**termine di efficacia**

31/03/2020

**diritto esercitabile**

DEP - Deposito di liste per la nomina del Collegio Sindacale (art. 148 TUF)

**Note**

**Firma Intermediario**

**BNP Paribas Securities Services**  
Succursale di Milano  
Piazza Lina Bo Bardi, 3 - 20124 Milano



Succursale di Milano

**Comunicazione ex art. 43 del Regolamento Post Trading**

**Intermediario che effettua la comunicazione**

ABI 03479 CAB 1600  
denominazione BNP Paribas Securities Services

**Intermediario partecipante se diverso dal precedente**

ABI (n.ro conto MT)  
denominazione

**data della richiesta**

30/03/2020

**data di invio della comunicazione**

30/03/2020

**n.ro progressivo  
annuo**

0000000272/20

**n.ro progressivo della comunicazione  
che si intende rettificare/revocare**

**causale della  
rettifica/revoca**

**Nominativo del richiedente, se diverso dal titolare degli strumenti finanziari**

**Titolare degli strumenti finanziari:**

cognome o denominazione FIDELITY FUNDS - CONSUMER INDUSTRIES  
nome  
codice fiscale 19904500693  
comune di nascita provincia di nascita  
data di nascita nazionalità  
indirizzo 2A RUE ALBERT BORSCHETTE  
città LUXEMBOURG stato LUXEMBOURG

**Strumenti finanziari oggetto di comunicazione:**

ISIN IT0004712375  
denominazione FERRAGAMO/AOR

**Quantità strumenti finanziari oggetto di comunicazione:**

n. 471.671

**Vincoli o annotazioni sugli strumenti finanziari oggetto di comunicazione**

Natura vincolo 00 - senza vincolo  
Beneficiario vincolo

<b>data di riferimento</b>	<b>termine di efficacia</b>	<b>diritto esercitabile</b>
30/03/2020	30/03/2020	DEP - Deposito di liste per la nomina del Collegio Sindacale (art. 148 TUF)

**Note**

**Firma Intermediario**

**BNP Paribas Securities Services**  
Succursale di Milano  
Piazza Lina Bo Bardi, 3 - 20124 Milano

# Comunicazione ex artt. 43 – 44 – 45 del Provvedimento Unico sul Post-Trading del 13 agosto 2018

## 1. Intermediario che effettua la comunicazione

ABI  
denominazione

03296

CAB

1601

FIDEURAM INTESA SANPAOLO PRIVATE BANKING S.p.A.

## 2. Intermediario partecipante se diverso dal precedente

ABI (n.ro conto MT)  
denominazione

## 3. data della richiesta

23.03.2020

## 4. data di invio della comunicazione

23.03.2020

## 5. n.ro progressivo annuo

402

## 6. n.ro progressivo della comunicazione che si intende rettificare/revocare (\*)

## 7. causale della rettifica (\*)

## 8. nominativo del richiedente, se diverso dal titolare degli strumenti finanziari

### 9. titolare degli strumenti finanziari:

cognome o denominazione

FIDEURAM ASSET MANAGEMENT (IRELAND) FONDITALIA EQUITY ITALY

nome

codice fiscale

comune di nascita

provincia di nascita

data di nascita

nazionalità IRLANDA

indirizzo 2<sup>ND</sup> FLOOR-INTERNATIONAL HOUSE-3 HARBOURMASTER PLACE-IFSC

città DUBLIN D01

Stato K8F1 IRELAND

## 10. strumenti finanziari oggetto di comunicazione:

IT0004712375

denominazione

SALVATORE FERRAGAMO

## 11. quantità strumenti finanziari oggetto di comunicazione:

37.000

## 12. vincoli o annotazioni sugli strumenti finanziari oggetto di comunicazione

natura

data di:

costituzione

modifica

estinzione

Beneficiario vincolo

## 13. data di riferimento

23.03.2020

## 14. termine di efficacia

30.03.2020

## 15. diritto esercitabile

DEP

## 16. note

COMUNICAZIONE PER LA PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA PER LA NOMINA DEL COLLEGIO SINDACALE DI SALVATORE FERRAGAMO S.P.A.

**INTESA SANPAOLO S.p.A.**

per procura di FIDEURAM ISPB S.p.A.

Anagrafe ed Amministrazione Strumenti Finanziari

## 17. Sezione riservata all'Emittente

Data della rilevazione nell'Elenco

Causale della rilevazione

Iscrizione

Maggiorazione

Cancellazione

Motivazione della cancellazione o del rifiuto di iscrizione

Firma dell'Emittente

\_\_\_\_\_

**Comunicazione**

ex art. 43 del Provvedimento Unico su Post-Trading del 13 agosto 2018

**Intermediario che rilascia la comunicazione**

ABI  CAB  Denominazione

**Intermediario partecipante se diverso dal precedente**

ABI (n.ro conto MT)  Denominazione

**data della richiesta**

**data di rilascio comunicazione**

**n.ro progressivo annuo**

**nr. progressivo della comunicazione  
 che si intende rettificare / revocare**

**Causale della rettifica**

**Nominativo del richiedente, se diverso dal titolare degli strumenti finanziari**

**Titolare degli strumenti finanziari**

Cognome o Denominazione

Nome

Codice fiscale

Comune di nascita  Prov.di nascita

Data di nascita  Nazionalità

Indirizzo

Città   Stato

**Strumenti finanziari oggetto di comunicazione**

ISIN  Denominazione

**Quantità strumenti finanziari oggetto di comunicazione**

**Vincoli o annotazioni sugli strumenti finanziari oggetto di comunicazione**

Data costituzione  Data Modifica  Data Estinzione

Natura vincolo

Beneficiario

**Diritto esercitabile**

**data di riferimento comunicazione**

**termine di efficacia**

oppure  **fino a revoca**

Codice Diritto

**Note**

**MASSIMILIANO SACCANI**

*M. Saccani*