

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 | termine di efficacia | diritto esercitabile |
|----------------------------|-----------------------------|---|
| 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**

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

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**

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

| data di riferimento | termine di efficacia | diritto esercitabile |
|----------------------------|-----------------------------|---|
| 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 CAB
denominazione 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

4. data di invio della comunicazione

5. n.ro progressivo annuo

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 2ND FLOOR-INTERNATIONAL HOUSE-3 HARBOURMASTER PLACE-IFSC
città DUBLIN D01 Stato K8F1 IRELAND

10. strumenti finanziari oggetto di comunicazione:

denominazione SALVATORE FERRAGAMO

11. quantità strumenti finanziari oggetto di comunicazione:

12. vincoli o annotazioni sugli strumenti finanziari oggetto di comunicazione

natura data di: costituzione modifica estinzione

Beneficiario vincolo _____

13. data di riferimento

14. termine di efficacia

15. diritto esercitabile

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 comunicazioneABI 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 revocaCodice Diritto Note **MASSIMILIANO SACCANI**