



SPAFID
CONNECT

Informazione Regolamentata n. 0230-9-2021	Data/Ora Ricezione 12 Gennaio 2021 17:57:52	MTA
---	---	-----

Societa' : UNIPOLSAI
Identificativo : 141287
Informazione
Regolamentata
Nome utilizzatore : UNIPOLSAIN06 - Giay
Tipologia : 3.1
Data/Ora Ricezione : 12 Gennaio 2021 17:57:52
Data/Ora Inizio : 12 Gennaio 2021 17:57:53
Diffusione presunta
Oggetto : Comunicazione in materia di Internal
Dealing ai sensi del Regolamento Emittenti

Testo del comunicato

Azioni assegnate ai Dirigenti del Gruppo Unipol in esecuzione dei Piani di compensi basati su strumenti finanziari

Modello di notifica e di comunicazione al pubblico delle operazioni effettuate da chiunque detiene azioni in misura almeno pari al 10 per cento del capitale sociale, nonché ogni altro soggetto che controlla l'emittente quotato

1	Dati relativi al soggetto che detiene azioni in misura almeno pari al 10 per cento o che controlla l'emittente quotato o alla persona strettamente legata	
a) ¹	Nome	<p><i>Per le persone fisiche:</i> Nome: Cognome:</p> <p><i>Per le persone giuridiche:</i> Denominazione: Unipol Gruppo S.p.A.</p>
2	Motivo della notifica	
a)	Motivo della notifica	<p><i>Soggetto che detiene azioni in misura almeno pari al 10 per cento dell'emittente quotato:</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>Soggetto che controlla l'emittente quotato:</i> <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>-----</p> <p>- <i>Soggetto strettamente legato</i> <input type="checkbox"/></p> <p>Indicare che la notifica riguarda una persona strettamente legata a:</p> <p><i>Per le persone fisiche:</i> Nome: Cognome:</p> <p><i>Per le persone giuridiche:</i> Denominazione:</p>
b) ²	Notifica iniziale/modifica	<p>Notifica iniziale: <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Modifica della precedente notifica</p> <p>Motivo della modifica:</p>

¹ *Dati relativi al soggetto che effettua l'operazione*

[Per le persone fisiche: nome e cognome.]

[Per le persone giuridiche: denominazione completa, compresa la forma giuridica come previsto nel registro in cui è iscritta, se applicabile.]

² *[Indicare se si tratta di una notifica iniziale o della modifica di una precedente notifica. In caso di modifica, spiegare l'errore che viene corretto con la presente notifica.]*

3	Dati relativi all'emittente					
a) ³	Nome	UnipolSai Assicurazioni S.p.A.				
b) ⁴	LEI	815600E31C4E7006AB54				
4	Dati relativi all'operazione: sezione da ripetere per i) ciascun tipo di strumento; ii) ciascun tipo di operazione; iii) ciascuna data; e iv) ciascun luogo in cui le operazioni sono state effettuate					
a)	Descrizione dello strumento finanziario, tipo di strumento Codice di identificazione	AZIONE ISIN: IT0004827447				
b) ⁵	Natura dell'operazione	VENDITA Azioni assegnate ai Dirigenti del Gruppo Unipol in esecuzione dei Piani di compensi basati su strumenti finanziari				
c) ⁶	Prezzo/i e volume/i	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Prezzo/i</th> <th>Volume/i</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2,1443</td> <td>23.019</td> </tr> </tbody> </table>	Prezzo/i	Volume/i	2,1443	23.019
Prezzo/i	Volume/i					
2,1443	23.019					
d) ⁷	Data dell'operazione	2020/12/11 ore 8:00				
e)	Luogo dell'operazione	Nome della sede di negoziazione: Codice di identificazione: «Al di fuori di una sede di negoziazione»: <input checked="" type="checkbox"/>				

³ [Nome completo dell'entità.]

⁴ [Codice identificativo del soggetto giuridico, conforme al codice LEI di cui alla norma ISO 17442.]

⁵ [Acquisto, vendita, sottoscrizione o scambio].

⁶ [Se più operazioni della stessa natura vengono effettuate nello stesso giorno e nello stesso luogo, indicare in forma aggregata il volume complessivo e il prezzo medio ponderato di dette operazioni].

⁷ [Data del giorno di esecuzione dell'operazione notificata. Utilizzare il formato ISO 8601: AAAA-MM-GG; ora UTC.]

Fine Comunicato n.0230-9

Numero di Pagine: 4