



## Richiesta di iscrizione nell'elenco per l'attribuzione del voto maggiorato (l'Elenco)

### Da inviare a: Sesa S.p.A. ("Sesa" o la "Società")

Tramite l'Intermediario partecipante via posta elettronica certificata ai seguenti due indirizzi: [emittenti@pec.spafid.it](mailto:emittenti@pec.spafid.it) e [sesaspa@pec.leonet.it](mailto:sesaspa@pec.leonet.it).

### Dati identificativi per l'iscrizione nell'Elenco del titolare del diritto di voto (il Richiedente):

cognome o denominazione	
nome	
codice fiscale	
comune di nascita	provincia di nascita
data di nascita (ggmmssaa)	nazionalità
residenza o sede legale (via)	
città	Stato
Indirizzo e-mail	N. telefono

### Dati identificativi del soggetto controllante il Richiedente:

*(se il Richiedente è una persona giuridica o ente privo di personalità giuridica soggetto a controllo diretto o indiretto)*

cognome e nome o denominazione
residenza o sede legale

### Diritto reale legittimante la titolarità del diritto di voto: *(barrare la casella interessata)*

<input type="checkbox"/> proprietà	<input type="checkbox"/> nuda proprietà	<input type="checkbox"/> usufrutto
------------------------------------	---	------------------------------------

### Azioni per le quali si richiede l'iscrizione nell'Elenco:

n.ro azioni	n.ro conto del Richiedente
Intermediario depositario	

### Attestazioni del Richiedente

Il Richiedente, (i) **dichiara di aver preso nota** delle specifiche condizioni e dei termini che l'Emittente ha stabilito nello Statuto e/o nel regolamento attuativo al fine dell'attribuzione, del mantenimento e della perdita del voto maggiorato, (ii) **dichiara** di avere la piena titolarità, formale e sostanziale, del diritto di voto per le azioni di cui richiede l'iscrizione nell'Elenco e (iii) **si obbliga** ad assolvere ad ogni onere di comunicazione o impegno aggiuntivo previsto dallo Statuto e/o dal regolamento attuativo ai fini dell'iscrizione delle azioni nell'Elenco nonché dell'accertamento dei presupposti dell'attribuzione, del mantenimento e della perdita del voto maggiorato.

Data .....

Il Richiedente \_\_\_\_\_

*(se chi sottoscrive la richiesta di iscrizione agisce in rappresentanza del titolare del diritto di voto sopra indicato, riportare le generalità e la qualità del firmatario)*

Cognome e nome	
comune di nascita	data di nascita (ggmmssaa)
nella qualità di (specificare)	

### Sesa S.p.A.

sede legale Empoli, via Piovola n.138, 50053  
tel. (+39) 0571.997444 – fax (+39) 0571.997984  
[www.sesa.it](http://www.sesa.it)

Capitale sociale Euro 37.126.927,50 i.v.  
Partita IVA, Codice Fiscale e numero di iscrizione al Registro  
delle Imprese di Firenze 07116910964