



BNP PARIBAS
SECURITIES SERVICES

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

21/03/2019

data di invio della comunicazione

21/03/2019

**n.ro progressivo
annuo**

0000000324/19

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

**causale della
rettifica/revoca**

Nominativo del richiedente, se diverso dal titolare degli strumenti finanziari

UNIPOL BANCA SPA

Titolare degli strumenti finanziari:

cognome o denominazione BOLOGNA - CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA
nome
codice fiscale 80013970373
comune di nascita provincia di nascita
data di nascita nazionalità
indirizzo PIAZZA DELLA MERCANZIA, 4
città BOLOGNA stato ITALY

Strumenti finanziari oggetto di comunicazione:

ISIN IT0001006128
denominazione AZ. ORD ADB

Quantità strumenti finanziari oggetto di comunicazione:

n. 13.558.877

Vincoli o annotazioni sugli strumenti finanziari oggetto di comunicazione

Natura vincolo 00 - senza vincolo
Beneficiario vincolo

data di riferimento 21/03/2019
termine di efficacia 04/04/2019
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



SOCIETE GENERALE
Securities Services

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:

UNICREDIT SPA

Titolare degli strumenti finanziari:

cognome o denominazione COMUNE DI BOLOGNA
nome _____
codice fiscale / partita iva 01232710374
comune di nascita _____ provincia di nascita _____
data di nascita _____ nazionalità _____
ggmmssaa _____
indirizzo PIAZZA LIBER PARADISUS 10
città 40129 BOLOGNA BO ITALIA

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

CERTIFICAZIONE DI POSSESSO PER PRESENTAZIONE LISTE COLLEGIO SINDACALE E CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Firma Intermediario

SOCIETE GENERALE
Securities Service S.p.A.

Maip Bucci

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

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

1. Intermediario che effettua la comunicazione

ABI (conto MT) 03069 CAB 02466
denominazione INTESA SANPAOLO S.P.A.

2. Ultimo Intermediario, se diverso dal precedente, o Intermediario cedente in caso di trasferimento tra intermediari

ABI CAB
denominazione

3. data della richiesta (ggmmssaa) **4. data di invio della comunicazione** (ggmmssaa)
25032019 25032019

5. n.ro progressivo annuo **6. n.ro della comunicazione precedente** **7. causale**
01900241 00000000 INS

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

9. titolare degli strumenti finanziari:

cognome o denominazione CITTA' METROPOLITANA DI BOLOGNA

nome

codice fiscale 03428581205

comune di nascita

provincia di nascita

data di nascita (ggmmssaa) 00000000 **nazionalità** ITALIA

indirizzo VIA ZAMBONI, 13

città BOLOGNA (BO) **Stato** ITALIA

10. strumenti finanziari oggetto di comunicazione:

ISIN o Cod. interno IT0001006128

denominazione AEROPORTO MARCONI-BO

11. quantità strumenti finanziari oggetto di comunicazione:

836.201,000

12. vincoli o annotazioni sugli strumenti finanziari oggetto di comunicazione

natura 00 -

Beneficiario vincolo

13. data di riferimento (ggmmssaa) **14. termine di efficacia** **15. diritto esercitabile**
25032019 04042019 DEP

16. note

COMUNICAZIONE EMESSA PER LA PRESENTAZIONE DELLE LISTE PER LA NOMINA DEL COLLEGIO SINDACALE

Firma dell'Intermediario

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

INTESA SANPAOLO S.p.A. - 68002



SOCIETE GENERALE

Securities Services

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:

UNICREDIT SPA

Titolare degli strumenti finanziari:

cognome o denominazione REGIONE EMILIA ROMAGNA
nome _____
codice fiscale / partita iva 80062590379
comune di nascita _____ provincia di nascita _____
data di nascita _____ nazionalità _____
ggmmssaa _____
indirizzo VIALE ALDO MORO 52
città 40127 BOLOGNA BO ITALIA

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

CERTIFICAZIONE DI POSSESSO PER PRESENTAZIONE LISTE COLLEGIO SINDACALE E CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

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. 5822
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

Comunicazione ex artt. 23/24 del Provvedimento Post Trading

1. Intermediario che effettua la comunicazione

ABI 0 5 0 3 4 CAB 0 0 0 0 0 0

denominazione  BANCO BPM SpA

2. Intermediario partecipante se diverso dal precedente

ABI (n.ro conto MT) 6 3 1 0 2

denominazione  BANCA ALETTI & C. SpA

3. data della richiesta

2 7 0 3 2 0 1 9

ggmmaaaa

4. data di invio della comunicazione

2 7 0 3 2 0 1 9

ggmmaaaa

5. n.ro progressivo annuo

2 0 4

6. n.ro progressivo della comunicazione che si intende rettificare/revocare²7. causale della rettifica/revoca²

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

9. titolare degli strumenti finanziari:

cognome o denominazione CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO

nome E AGRICOLTURA DI MODENA cod.cli.411-8394541-0

codice fiscale 6 7 5 0 7 0 3 6 1

comune di nascita . provincia di nascita .

data di nascita . nazionalità italiana

ggmmaaaa

indirizzo VIA GANACETO 134

città 41121 MODENA MO Stato Italia

10. strumenti finanziari oggetto di comunicazione:

ISIN I T 0 0 0 1 0 0 6 1 2 8

denominazione AEROPORTO GUGLIELMO MARCONI BOLOGNA SPA

11. quantità strumenti finanziari oggetto di comunicazione:

1 0 7 6 3 7

12. vincoli o annotazioni sugli strumenti finanziari oggetto di comunicazione

natura .

Beneficiario vincolo .

13. data di riferimento

2 6 0 3 2 0 1 9

ggmmaaaa

14. termine di efficacia

0 4 0 4 2 0 1 9

ggmmaaaa

15. diritto esercitabile

D E P

16. note

COMUNICAZIONE RILASCIATA PER PRESENTAZIONE LISTE RINNOVO CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE E COLLEGIO SINDACALE

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

1. Intermediario che effettua la comunicazione

ABI (conto MT) 03069 CAB 02466
denominazione **INTESA SANPAOLO S.P.A.**

2. Ultimo intermediario, se diverso dal precedente, o intermediario cedente in caso di trasferimento tra intermediari

ABI CAB
denominazione

3. data della richiesta (ggmmssaa) 4. data di invio della comunicazione (ggmmssaa)
21032019 21032019

5. n.ro progressivo annuo 6. n.ro della comunicazione precedente 7. causale
01900227 00000000 INS

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

9. titolare degli strumenti finanziari:

cognome o denominazione **CAMERA COMMERCIO INDUSTRIA ARTIG**

nome **IANATO AGRICOLTURA DI FERRARA**

codice fiscale **00292740388**

comune di nascita provincia di nascita

data di nascita (ggmmssaa) **00000000** nazionalità **ITALIA**

indirizzo -

città **FERRARA (FE)** Stato **ITALIA**

10. strumenti finanziari oggetto di comunicazione:

ISIN o Cod. interno **IT0001006128**

denominazione **AEROPORTO MARCONI-BO**

11. quantità strumenti finanziari oggetto di comunicazione:

80.827,000

12. vincoli o annotazioni sugli strumenti finanziari oggetto di comunicazione

natura **00 -**

Beneficiario vincolo

13. data di riferimento (ggmmssaa) 14. termine di efficacia 15. diritto esercitabile
21032019 04042019 DEP

16. note

COMUNICAZIONE EMESSA PER LA PRESENTAZIONE DELLE LISTE PER LA NOMINA DEL COLLEGIO SINDACALE

Firma dell'Intermediario

17. Sezione riservata all'Emittente

Data della rilevazione nell'Elenco

Causale della rilevazione:

Inscrizione Maggiorazione Cancellazione

Motivazione della cancellazione o del rifiuto di iscrizione

Firma dell'Emittente

INTESA SANPAOLO S.p.A. - 68002

Data 26/03/2019

Spett.le Camera di Commercio Industria Artigianato

Piazza della Vittoria 3

42121 REGGIO NELL EMILIA (RE)

1/2019 n.prog.annuo	07072/29265 codice cliente	
------------------------	-------------------------------	--

Partita Iva : 00448250357

La presente certificazione attesta la partecipazione al Sistema di gestione accentrata del nominativo sopra indicato con i seguenti strumenti finanziari che sono stati ininterrottamente nelle sue disponibilità dalla data di acquisto.

codice	descrizione strumento finanziario	quantità
IT0001006128	Aeroporto Gugl. Marconi (di Bologna)	55.115

La seguente certificazione valida sino al 4 aprile 2019 viene rilasciata per l'esercizio del seguente diritto :

(presentazione delle liste per la nomina di amministratori e sindaci) , si certifica il possesso delle azioni depositate nel dossier titoli 479493 presso Emilbanca e depositate a Monte Titoli tramite Iccrea Banca dal 31/12/2015.

Emil Banca - Credito Cooperativo
Società Cooperativa
UFFICIO SERVIZI DI
INVESTIMENTO
CONSULENZA B.O.

MONTE TITOLI SPA

 CRÉDIT AGRICOLE CARIPARMA <small>Crédit Agricole Cariparma S.p.A. Sede e Direzione Generale: 43121 Parma Telefono 0521.012111 - Capitale Sociale euro 878.701.620,00 I.v. - Iscritta al Registro Imprese di Parma, Codice Fiscale e Partita Iva n. 0211933045. Codice ABI 6030.7. Iscritta all'Albo delle Banche al n. 5435, Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia. Capogruppo del Gruppo Bancario Crédit Agricole Italia iscritto all'Albo dei Gruppi Bancari al n. 6230.7 - Società soggetta all'attività di Direzione e Coordinamento di Credito S.p.A. 404/04744051 CAMERA DI COMMERCIO IND. ARTIGIANATO AGR</small>	CERTIFICAZIONE DI PARTECIPAZIONE AL SISTEMA DI GESTIONE ACCENTRATA (D. Lgs. 24 febbraio 1998, n. 58 e D. Lgs. 24 giugno 1998, n.213)
--	---

0000080008090344

data	VIA VERDI, 2 43121 PARMA.
------	---------------------------

n. prog. annuo	codice cliente	nominativo, codice fiscale e indirizzo del partecipante al sistema
100612 AEROPORTO GUGLIEL SH	FINO A 04/04/2019	40.568,000

a richiesta di	luogo e data di nascita
----------------	-------------------------

ESERCIZIO DIRITTO DEPOSITO LISTE CONSIGLIERI E SINDACI AEROPORTO G.MAR
CON LA PRESA IN CARICAZIONE, CON EFFICACIA
attesta la partecipazione al sistema di gestione accentrata del nominativo sopra indicato con i seguenti strumenti finanziari:

codice	descrizione strumenti finanziari	quantità
--------	----------------------------------	----------

Su detti strumenti finanziari risultano le seguenti annotazioni:

La presente certificazione viene rilasciata per l'esercizio del seguente diritto:

Il Signor _____ È delegato a rappresentar _____ per l'esercizio del diritto di voto data _____ firma _____	Crédit Agricole Cariparma S.p.A. 404 PARMA AGENZIA 4 Viale Mentana 131/A ABU 6230 CAB 12704 _____ (timbro e firma)
---	--

- ORIGINALE PER IL CLIENTE
 - COPIA PER LA FILIALE