



**BNP PARIBAS**  
SECURITIES SERVICES

Succursale di Milano

**Comunicazione ex artt. 23 del Provvedimento 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**  
24/03/2016

**data di invio della comunicazione**  
24/03/2016

**n.ro progressivo annuo**  
0000000416/16

**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 EX UGF

**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 AEROPORTO G.MAR/AOR SVN

**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**

24/03/2016

**termine di efficacia**

02/04/2016

**diritto esercitabile**

DEP - Deposito di liste per la nomina del Consiglio di Amministrazione (art. 147-ter TUF)

**Note**

**Firma Intermediario**

*[Handwritten signature]*  
BNP Paribas Securities Services  
Succursale di Milano  
Via Ansperto, 5 - 20121 MILANO

**Comunicazione ex artt. 23 del Provvedimento 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**

24/03/2016

**data di invio della comunicazione**

24/03/2016

**n.ro progressivo  
annuo**

0000000417/16

**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 EX UGF

**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 AEROPORTO G.MAR/AOR SVN

**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**

24/03/2016

**termine di efficacia**

02/04/2016

**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  
Via Ansperto, 5 - 20121 MILANO



**CERTIFICAZIONE DI PARTECIPAZIONE AL SISTEMA  
DI GESTIONE ACCENTRATA MONTE TITOLI**  
(ex art. 23/24 del provvedimento Banca d'Italia/Consob 22/2/2008 modificato il 24/12/2010)

**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 S.P.A.

**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 CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE E COLLEGIO SINDACALE.**

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

**Comunicazione ex artt. 23/24  
del Provvedimento Banca d'Italia/Consob del 22 febbraio 2008 modificato il 24 dicembre 2010**

**1. Intermediario che effettua la comunicazione**

ABI  CAB   
denominazione CASSA DI RISPARMIO IN BOLOGNA 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 CITTA' METROPOLITANA DI BOLOGNA  
nome \_\_\_\_\_  
codice fiscale   
comune di nascita \_\_\_\_\_ provincia di nascita   
data di nascita  nazionalità \_\_\_\_\_  
indirizzo VIA ZAMBONI,13  
città 40126 BOLOGNA (BO) Stato ITALIA

**10. strumenti finanziari oggetto di comunicazione:**

ISIN   
denominazione AEROPORTO MARCONI-BO

**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 LISTA PER LA NOMINA DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DI AEROPORTO G. MARCONI DI BOLOGNA S.p.A.

**Intesa Sanpaolo Group Services Scpa**  
per procura di CASSA DI RISPARMIO IN BOLOGNA S.p.A  
Ufficio Anagrafe Titoli ed Operazioni Societarie

**Comunicazione ex artt. 23/24  
del Provvedimento Banca d'Italia/Consob del 22 febbraio 2008 modificato il 24 dicembre 2010**

**1. Intermediario che effettua la comunicazione**

ABI  CAB   
denominazione CASSA DI RISPARMIO IN BOLOGNA 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 CITTA' METROPOLITANA DI BOLOGNA  
nome \_\_\_\_\_  
codice fiscale   
comune di nascita \_\_\_\_\_ provincia di nascita   
data di nascita  nazionalità \_\_\_\_\_  
indirizzo VIA ZAMBONI,13  
città 40126 BOLOGNA (BO) Stato ITALIA

**10. strumenti finanziari oggetto di comunicazione:**

ISIN   
denominazione AEROPORTO MARCONI-BO

**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 \_\_\_\_\_

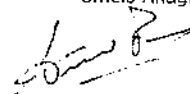
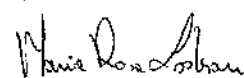
**13. data di riferimento**

**14. termine di efficacia**

**15. diritto esercitabile**

**16. note**

**Intesa Sanpaolo Group Services Scpa**  
per procura di CASSA DI RISPARMIO IN BOLOGNA S.p.A  
Ufficio Anagrafe Titoli ed Operazioni Societarie

CERTIFICAZIONE DI PARTECIPAZIONE AL SISTEMA  
DI GESTIONE ACCENTRATA MONTE TITOLI  
(ex art. 23/24 del provvedimento Banca d'Italia/Consob 22/2/2008 modificato il 24/12/2010)

**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 S.P.A.

**Titolare degli strumenti finanziari:**

cognome o denominazione REGIONE EMILIA ROMAGNA

nome \_\_\_\_\_

codice fiscale / partita iva 80062590370

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**

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  
03126670013 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 Popolare Soc. Coop.

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

3 0 0 3 2 0 1 6  
ggmmaaaa

4. data di invio della comunicazione

3 0 0 3 2 0 1 6  
ggmmaaaa

5. n.ro progressivo annuo

1 4 3

6. n.ro progressivo della comunicazione che si intende rettificare/revocare <sup>2</sup>

7. causale della rettifica/revoca <sup>2</sup>

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

9. titolare degli strumenti finanziari:

cognome o denominazione C.C.I.A.A. MODENA

nome 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 G. MARCONI BOLOGNA

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

3 0 0 3 2 0 1 6  
ggmmaaaa

14. termine di efficacia

0 2 0 4 2 0 1 6  
ggmmaaaa

15. diritto esercitabile

D E P

16. note

Deposito liste per rinnovo cda e collegio sindacale.

Banco Popolare Soc. Coop.

**Comunicazione ex artt. 23/24  
del Provvedimento Banca d'Italia/Consob del 22 febbraio 2008 modificato il 24 dicembre 2010**

**1. Intermediario che effettua la comunicazione**

ABI  CAB   
denominazione CASSA DI RISPARMIO IN BOLOGNA 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 CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA FERRARA  
nome \_\_\_\_\_  
codice fiscale   
comune di nascita \_\_\_\_\_ provincia di nascita   
data di nascita  nazionalità ITALIANA  
indirizzo VIA BORGO DEI LEONI,11  
città 44121 FERRARA (FE) Stato ITALIA

**10. strumenti finanziari oggetto di comunicazione:**

ISIN   
denominazione AEROPORTO MARCONI-BOLOGNA

**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**


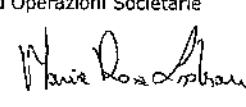
**14. termine di efficacia**

**15. diritto esercitabile**

**16. note**

COMUNICAZIONE PER LA PRESENTAZIONE DELLA LISTA PER LA NOMINA DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DI AEROPORTO GUGLIELMO MARCONI DI BOLOGNA S.p.A.

**Intesa Sanpaolo Group Services Scpa**  
per procura di CASSA DI RISPARMIO IN BOLOGNA S.p.A  
Ufficio Anagrafe Titoli ed Operazioni Societarie



**Comunicazione ex artt. 23/24  
del Provvedimento Banca d'Italia/Consob del 22 febbraio 2008 modificato il 24 dicembre 2010**

**1. Intermediario che effettua la comunicazione**

ABI  CAB   
denominazione CASSA DI RISPARMIO IN BOLOGNA 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 CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA FERRARA  
nome \_\_\_\_\_  
codice fiscale   
comune di nascita \_\_\_\_\_ provincia di nascita   
data di nascita  nazionalità ITALIANA  
indirizzo VIA BORGO DEI LEONI,11  
città 44121 FERRARA (FE) Stato ITALIA

**10. strumenti finanziari oggetto di comunicazione:**

ISIN   
denominazione AEROPORTO MARCONI-BOLOGNA

**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**

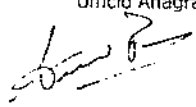
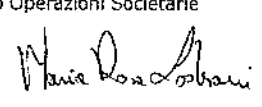
**14. termine di efficacia**

**15. diritto esercitabile**

**16. note**

**COMUNICAZIONE PER LA PRESENTAZIONE DELLA LISTA PER LA NOMINA DEL COLLEGIO SINDACALE DI AEROPORTO GUGLIELMO MARCONI DI BOLOGNA S.p.A.**

**Intesa Sanpaolo Group Services Scpa**  
per procura di CASSA DI RISPARMIO IN BOLOGNA S.p.A  
Ufficio Anagrafe Titoli ed Operazioni Societarie



CERTIFICAZIONE DI PARTECIPAZIONE AL SISTEMA  
 DI GESTIONE ACCENTRATA 1/2016  
 (D.,Lgs.24 febbraio 1998, n. 58 e D.Lgs.24 giugno 1998,n. 213)

08623

data 30/03/2016

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA  
 PIAZZA DELLA VITTORIA 3  
 42121 REGGIO EMILIA RE  
 C.F. 00448250357

437/2016	08623/000008330/0000
n. prog. annuo	codice cliente

a richiesta di \_\_\_\_\_

luogo e data di nascita

La presente certificazione, con efficacia fino a 04/04/16 attesta la partecipazione al sistema di gestione accentrata del nominativo sopra indicato con i seguenti strumenti finanziari:

codice	descrizione strumenti finanziari	quantità
IT0001006128	AEROP GUGL MARC	55.115

Su detti strumenti finanziari risultino le seguenti annotazioni:

-  
-

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

CERTIFICHIAMO LA TITOLARITA' DELLE AZIONI ALLA DATA ODIERNA.  
 LA PRESENTE VIENE EMESSA AL FINE DI CONSENTIRE LA PRESENTAZIONE DELLE  
 LISTE PER LA NOMINA DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE E DEL COLLEGIO  
 SINDACALE.

Delega per l'intervento in assemblea

Il signor ..... è delegato a rappresentare  
 ..... per l'esercizio del diritto di voto.

data..... firma.....

ICCREA BANCA  
 Istituto Centrale del Credito Cooperativo  
 Via Lucrezia Romana, 41/47 - 00178 ROMA

**CERTIFICAZIONE DI PARTECIPAZIONE AL SISTEMA  
DI GESTIONE ACCENTRATA**

MONTE TITOLI SPA

(D. Lgs. 24 febbraio 1998, n. 58 e D. Lgs. 24 giugno 1998, n.213)

01/04/2016  
data

n. prog.annuo  
23292

codice cliente  
447/04744051

nominativo, codice fiscale e indirizzo del partecipante al sistema  
CAMERA DI COMMERCIO IND. ARTIGIANATO AGR

0000080008090344

VIA VERDI, 2 43121 PARMA

a richiesta di

luogo e data di nascita

ZANLARI ANDREA

29/11/1951 PARMA

La presente certificazione, con efficacia **FINO A 02/04/2016**  
attesta la partecipazione al sistema di gestione accentrata del nominativo sopra indicato con i seguenti strumenti finanziari:

codice  
100612

descrizione strumenti finanziari  
AEROPORTO GUGLIEL SH

quantità  
40.568,000

Su detti strumenti finanziari risultano le seguenti annotazioni:

La presente certificazione viene rilasciata per l'esercizio del seguente diritto:  
DEPOSITO LISTE PER RINNOVO CDA E COLLEGIO SINDACALE CON EFFICACIA FINO  
AL 2/4/2016

Il Signor \_\_\_\_\_  
È delegato a rappresentar \_\_\_\_\_ per l'esercizio del diritto  
di voto  
data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Cassa di Risparmio di  
Parma e Piacenza S.p.A.  
447 - PARMA Ag/2

(timbro e firma)