Li,

Spett.le

BANCA AGRICOLA POPOLARE DI SICILIA

SEDE CENTRALE

Oggetto: Fondo di solidarietà – Richiesta liquidazione azioni BAPS.

In riferimento all'iniziativa solidaristica da Voi promossa,

il sottoscritto:

nato a il e residente a

titolare di n. azioni

chiede

a codesta Banca la liquidazione di n. azioni. *(un controvalore massimo di € 15.000,00).*

All'uopo, fa presente che, a causa della propria condizione di bisogno, rientra tra i "Destinatari dell'iniziativa", così come da Voi definito nel Regolamento pubblicato sul sito alla sezione "Essere soci". Dichiara inoltre, che non ha mai beneficiato dell'iniziativa medesima e che ha appreso tutti gli articoli del Regolamento del Fondo di Solidarietà.

Allega, pertanto, alla presente:

- ☐ attestazione relativa all'ISEE Standard in corso di validità;
- ☐ certificazione medica **specialistica** relativa alla sussistenza di una delle situazioni patologiche previste nel Regolamento del Fondo di Solidarietà.
- ☐ certificazione medica **specialistica** relativa alla sussistenza di una delle situazioni patologiche previste nel Regolamento del Fondo di Solidarietà di un familiare e/o convivente a carico ai fini Irpef del sottoscritto titolare, appresso indicato: .

Il sottoscritto resta a disposizione per eventuali chiarimenti ed attende un Vs. cortese riscontro in merito.

Distinti saluti.

FIRMA_____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali strettamente necessari allo svolgimento da parte della Banca delle attività di gestione delle pratiche di rimborso delle azioni. Il sottoscritto dà atto alla Banca di aver preso visione dell'Informativa rilasciata ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679.

FIRMA_____

Parte riservata al Servizio Segreteria Societaria

CDG_____ Conto titoli _____Numero azioni possedute_____