Spett.le	
BANCA D'ITALIA	
Filiale di	

sottoscritt(denominazione)	,
(cod. ABI per soggetti bancari/P.IVA per soggetti non bancari)	)
codice BIC (se posseduto)	
comunica:	
l'assunzione dell'incarico di Negoziatore per co	-
soggetti non bancari	, codice BIC (se posseduto)
delle Quote di parte	_
d'Italia sulla seguente Sede di negoziazione: partire dalla data	a
□ la rinuncia all'incarico di negoziatore	per conto di (denominazione) codice ABI o P.IVA per
soggetti non bancari delle Quo	
Banca d'Italia sulla seguente Sede di negoziazione:	
a partire dalla data	
L'assunzione dell'incarico è valida sino a rinuncia da co Partecipante indicato, con preavviso non inferiore a dieci gi dell'incarico medesimo da parte del Partecipante da comunica non inferiore a dieci giorni di calendario.	orni di calendario, o sino a revoca
Il Negoziatore, a tutti gli effetti conseguenti al presente rappo sensi dell'art. 47, del Codice civile al seguente indirizzo: Indirizzo postale completo	
Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)	
Recapiti telefonici di riferimento	

Indirizzo email di riferimento e/o funzionale	3
(luogo e data)	
	(firma del legale rappresentante)