



## CERTIFICAZIONE DI PARTECIPAZIONE AL SISTEMA MONTE TITOLI

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

N.D'ORDINE	DATA DI RILASCIO
-	17/04/2025

**AMBROSINI LUIGI**  
**VIA ARABONA 57 B**  
**67039 SULMONA (AQ)**

N.PROG.ANNUO	CODICE CLIENTE
-	5300 836278 0

C.F.: MBRLGU54B12L103K

A richiesta di **AMBROSINI LUIGI**

La presente certificazione, con efficacia fino al 17/04/2025 attesta la partecipazione al sistema Monte Titoli del nominativo sopraindicato con i seguenti titoli:

CODICE ISIN	DESCRIZIONE TITOLO	QUANTITA'
IT0005364333	MAPS SPA	40.459,00

Su detti titoli risultano le seguenti annotazioni :

NULLA

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

La presente certificazione, ai sensi degli articoli 21/22/23 del Provvedimento emesso in data 22 febbraio 2008 congiuntamente con la CONSOB e Banca d'Italia riguardante la "Disciplina dei servizi di gestione accentrata di liquidazione, dei sistemi di garanzia e delle relative società di gestione" e successive modifiche viene rilasciata per la presentazione della lista dei componenti per i rinnovi del Consiglio di Amministrazione e del Collegio Sindacale di MAPS S.P.A. e ne attesta il possesso alla data odierna del 17/04/2025.

**BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.p.A**

Mod. 854/TI ( D.A.I. 9-2000 )



## CERTIFICAZIONE DI PARTECIPAZIONE AL SISTEMA MONTE TITOLI

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

N.D'ORDINE	DATA DI RILASCIO
-	17/04/2025

**BONATTI MAURIZIO**  
**VIA RIGHETTI 10**  
**64100 TERAMO (TE)**

N.PROG.ANNUO	CODICE CLIENTE
-	5300 836280 0

**C.F.: BNTMRZ61L13L103O**

A richiesta di **BONATTI MAURIZIO**

La presente certificazione, con efficacia fino al 17/04/2025 attesta la partecipazione al sistema Monte Titoli del nominativo sopraindicato con i seguenti titoli:

CODICE ISIN	DESCRIZIONE TITOLO	QUANTITA'
IT0005364333	MAPS SPA	40.459,00

Su detti titoli risultano le seguenti annotazioni :

NULLA

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

La presente certificazione, ai sensi degli articoli 21/22/23 del Provvedimento emesso in data 22 febbraio 2008 congiuntamente con la CONSOB e Banca d'Italia riguardante la "Disciplina dei servizi di gestione accentrata di liquidazione, dei sistemi di garanzia e delle relative società di gestione" e successive modifiche viene rilasciata per la presentazione della lista dei componenti per i rinnovi del Consiglio di Amministrazione e del Collegio Sindacale di MAPS S.P.A. e ne attesta il possesso alla data odierna del 17/04/2025.

**BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.p.A**

Mod. 854/TI ( D.A.I. 9-2000 )



Banca di Credito Cooperativo di Pratola Peligna  
Via Gramsci 136, 676035 Pratola Peligna (AQ)

(Z)  
08747

COLALUCA CRISTIANO  
VIA POLA N 5  
67039 AQ

Data 14/04/2025

CERTIFICAZIONE DI PARTECIPAZIONE AL SISTEMA DI GESTIONE ACCENTRATA  
(D.Lgs. 24/02/1998, n.58 e D.Lgs. 24/06/1998,  
n.213)

DEPOSITO: 08747000000045430000  
C.F. CLLCST74H25G878B  
LUOGO E DATA DI NASCITA: POPOLI, 25/06/1974

-----  
La presente certificazione attesta la partecipazione al sistema di gestione  
accentrata  
alla data del 17/04/2025 del nominativo sopra indicato con i seguenti  
strumenti finanziari:

-----  
CODICE ISIN                      DESCRIZIONE STRUMENTO                      QUANTITA'  
IT0005364333                      MAPS N                      36.330,00  
-----

Su detti strumenti finanziari risultano le seguenti annotazioni:

-----  
La presente certificazione attesta il possesso azionario alla data del 17  
aprile 2025,  
giorno del deposito della lista del C.d.A. e Collegio Sindacale presso la  
sede della  
Societ..  
-----

**BANCA DI CREDITO COOPERATIVO  
PRATOLA PELIGNA**

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 10815  
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)  
14042025 14042025

5. n.ro progressivo annuo 6. n.ro della comunicazione precedente 7. causale  
01500164 00000000 INS

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

9. titolare degli strumenti finanziari:

cognome o denominazione BIOTTI  
nome FABRIZIO  
codice fiscale BTTFRZ64L26L682U  
comune di nascita VARESE provincia di nascita VA  
data di nascita (ggmmssaa) 26071964 nazionalità ITALIA  
indirizzo VIA COLLE VERDE 46  
città VARESE (VA) Stato ITALIA

10. strumenti finanziari oggetto di comunicazione:

ISIN o Cod. interno IT0005364333  
denominazione MAPS S.P.A.

11. quantità strumenti finanziari oggetto di comunicazione:

101.610.000

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  
14042025 17042025 DEP

16. note

DEPOSITO LISTE NOMINA CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

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.  
FEB 27 2008



## Comunicazione ex art. 43 del Provvedimento Unico sul Post Trading

### 1. Intermediario che effettua la comunicazione

ABI (conto MT) 63015 CAB 03200

FINECOBANK S.p.A.

### 2. Ultimo Intermediario, se diverso dal precedente

ABI CAB

Denominazione

### 3. data della richiesta

14042025

### 4. data di invio della comunicazione

16042025

### 5. n.ro progressivo annuo

60/25

### 6. n.ro della comunicazione precedente

### 7. causale

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

### 9. titolare degli strumenti finanziari:

CISCATO

GIORGIO

codice fiscale  
CSCGRG62H25E289F

comune di nascita IMOLA

provincia di nascita BO

data di nascita 25.06.1962

Nazionalità  
ITALIANA

Indirizzo  
VIA MALIPIERO, 10

Città  
REGGIOLO

Stato  
ITALIA

### 10. strumenti finanziari oggetto di comunicazione:

I	T	0	0	0	5	3	6	4	3	3	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Denominazione  
MAPS

### 11. quantità strumenti finanziari oggetto di comunicazione:

												1	8	9	0	0	0
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---

### 12. vincoli o annotazioni sugli strumenti finanziari oggetto di comunicazione

natura

Beneficiario vincolo

### 13. data di riferimento (ggmmssaa)

1	7	0	4	2	0	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---

### 14. termine di efficacia

30042025

### 15. diritto esercitabile

D	E	P
---	---	---

### 16. note

deposito della lista di CDA e Collegio sindacale

### Firma dell'Intermediario

FinecoBank S.p.A.  
IL VICE DIRETTORE GENERALE

Fabio Milanés

## 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) 03239 CAB 36677  
denominazione INTESA SANPAOLO PRIVATE BANKING 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)  
16042025 16042025

5. n.ro progressivo annuo 6. n.ro della comunicazione precedente 7. causale  
24500035 00000000 INS

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

### 9. titolare degli strumenti finanziari:

cognome o denominazione CISCATO  
nome MARCO  
codice fiscale CSCMRC73B16H223D  
comune di nascita REGGIO NELL'EMILIA provincia di nascita RE  
data di nascita (ggmmssaa) 16021973 nazionalità ITALIA  
indirizzo VIA CANTONE 6  
città REGGIOLO (RE) Stato ITALIA

### 10. strumenti finanziari oggetto di comunicazione:

ISIN o Cod. interno IT0005364333  
denominazione MAPS S.P.A.

### 11. quantità strumenti finanziari oggetto di comunicazione:

1.954.341,000

### 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  
16042025 17042025 DEP

### 16. note

DEPOSITO LISTE NOMINA CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

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 \_\_\_\_\_

## 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) 03239 CAB 36677  
denominazione INTESA SANPAOLO PRIVATE BANKING 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)  
16042025 16042025

5. n.ro progressivo annuo 6. n.ro della comunicazione precedente 7. causale  
24500035 00000000 INS

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

### 9. titolare degli strumenti finanziari:

cognome o denominazione CISCATO  
nome MARCO  
codice fiscale CSCMRC73B16H223D  
comune di nascita REGGIO NELL'EMILIA provincia di nascita RE  
data di nascita (ggmmssaa) 16021973 nazionalità ITALIA  
indirizzo VIA CANTONE 6  
città REGGIOLO (RE) Stato ITALIA

### 10. strumenti finanziari oggetto di comunicazione:

ISIN o Cod. interno IT0005364333  
denominazione MAPS S.P.A.

### 11. quantità strumenti finanziari oggetto di comunicazione:

1.954.341,000

### 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  
16042025 17042025 DEP

### 16. note

DEPOSITO LISTE NOMINA CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

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 \_\_\_\_\_



## Comunicazione ex art. 43 del Provvedimento Unico sul Post Trading

### 1. Intermediario che effettua la comunicazione

ABI (conto MT) 63015 CAB 03200

FINECOBANK S.p.A.

### 2. Ultimo Intermediario, se diverso dal precedente

ABI CAB

Denominazione

### 3. data della richiesta

14042025

### 4. data di invio della comunicazione

16042025

### 5. n.ro progressivo annuo

59/25

### 6. n.ro della comunicazione precedente

### 7. causale

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

### 9. titolare degli strumenti finanziari:

CISCATO

PAOLO

codice fiscale  
CSCPLA63L25E289S

comune di nascita IMOLA

provincia di nascita BO

data di nascita 25.07.1963

Nazionalità  
ITALIANA

Indirizzo  
VIA CASTELLO 4

Città  
REGGIOLO

Stato  
ITALIA

### 10. strumenti finanziari oggetto di comunicazione:

I	T	0	0	0	5	3	6	4	3	3	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Denominazione  
MAPS

### 11. quantità strumenti finanziari oggetto di comunicazione:

												7	9	0	9	6	6
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---

### 12. vincoli o annotazioni sugli strumenti finanziari oggetto di comunicazione

natura

Beneficiario vincolo

### 13. data di riferimento (ggmmssaa)

1	7	0	4	2	0	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---

### 14. termine di efficacia

30042025

### 15. diritto esercitabile

D	E	P
---	---	---

### 16. note

deposito della lista di CDA e Collegio sindacale

Firma dell'Intermediario

FinecoBank S.p.A.  
IL VICE DIRETTORE GENERALE

Fabio Milanés

Comunicazione ex artt. 43, 44 e 45 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 5 0 3 4  
denominazione : BANCO BPM SpA

3. data della richiesta

1 1 0 4 2 0 2 5  
ggmmaaaa

4. data di invio della comunicazione

1 1 0 4 2 0 2 5  
ggmmaaaa

5. n.ro progressivo annuo

1 0 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 : GHERARDI

nome : ANDREA cod. cli. 524-126971-2

codice fiscale : G H R N D R 7 1 T 1 2 G 3 3 7 I

comune di nascita : PARMA provincia di nascita : P R

data di nascita : 1 2 1 2 1 9 7 1 nazionalità : Italiana  
ggmmaaaa

Indirizzo : VIA ETTORE E UGO GENNARI 19

città : 43124 PARMA PR Stato : Italia

10. strumenti finanziari oggetto di comunicazione:

ISIN : I T 0 0 0 5 3 6 4 3 3 3

denominazione : MAPS SPA

11. quantità strumenti finanziari oggetto di comunicazione:

2 7 3 5 0

12. vincoli o annotazioni sugli strumenti finanziari oggetto di comunicazione

natura :

Beneficiario vincolo :

13. data di riferimento

1 1 0 4 2 0 2 5  
ggmmaaaa

14. termine di efficacia

1 7 0 4 2 0 2 5  
ggmmaaaa

15. diritto esercitabile

D E P

16. note

Si attesta il possesso dei titoli indicati. Si rilascia ai fini della presentazione delle liste per la nomina del CdA di MAPS S.p.A.



