Spett.le
FIRST POINT S.p.A.
Via Valdemaro Vecchi n. 120
43036 – Fidenza (PR)

Pec: firstpoint@pec.firstpoint.it

Alla c.a. del Consiglio di Amministrazione e del Collegio Sindacale

Oggetto: **First Point S.p.A. - Comunicazione di Cambiamento Sostanziale[1] della partecipazione ai sensi dell'articolo 12 dello Statuto Sociale**

Con la presente si comunica che, con riferimento alla partecipazione *infra* indicata in First Point S.p.A., si è verificato il cambiamento sostanziale di seguito specificato:

Dichiarante (persona fisica)	Nome e cognome:
	Luogo e data di nascita:
	Indirizzo:
	Codice fiscale:
	Recapito:
Dichiarante (persona giuridica)	Denominazione:
	Indirizzo:
	Recapito:

[1] Ai sensi dell'articolo 12 dello statuto sociale per "Cambiamento Sostanziale" deve intendersi il raggiungimento o il superamento (in aumento o in diminuzione) delle soglie del 5%, 10%, 15%, 20%, 25%, 30%, 50%, 66,6% e 90% del capitale sociale, ovvero delle diverse soglie di volta in volta previste dalla normativa e da regolamenti applicabili.

	Codice fiscale/Partita IVA:
	Iscrizione CCIAA:
	Firmatario:
	Titolo firmatario:
Data in cui è avvenuto il cambiamento sostanziale della partecipazione	
Categoria di strumento Euronext Growth Milan coinvolto	
Prezzo per azione a cui è stata eseguita l'operazione (Euro)	
Ammontare complessivo dell'operazione (Euro)	
Natura dell'operazione (barrare la casella rilevante)	□ Acquisto □ Vendita □ Altro: _____
Situazione a seguito dell'operazione[2]	Numero di azioni possedute a seguito dell'operazione che ha determinato il cambiamento sostanziale: – Azioni ordinarie: _____ – Azioni a voto plurimo: _____ – Numero dei diritti di voto:_____
Titolo possesso (proprietà, prestito titoli, intestazione conto titoli, intestazione fiduciaria, pegno, usufrutto, ecc.)	

[2] Ai sensi della lettera d) della Scheda Cinque del Regolamento Emittenti Euronext Growth Milan, nelle ipotesi di emissione di azioni a voto plurimo, indicare il numero dei diritti di voto e il numero delle azioni ordinarie possedute.

Luogo e data

Nome _____

Carica _____

Firma_____