

**MODULO DI ADESIONE (*)
OFFERTA IN OPZIONE DI N. 6.357.938 AZIONI ORDINARIE
CASTA DIVA GROUP S.p.A.
(ai sensi dell'art. 2441, del codice civile)**

Il/La sottoscritto/a
(cognome e nome o denominazione sociale)

nato/a a(.....) in data
(luogo) (prov.)

codice fiscale / P.IVA

..... nazionalità.....

residenza/sede legale in..... (.....)
..... (luogo) (prov.)

via.....n.....CAP.....

(nel caso di persone giuridiche) nella persona di.....

(cognome e nome)

nato/a a (.....) in data
..... (luogo) (prov.)

codice fiscale / P.IVA

Azionista di CASTA DIVA GROUP S.p.A., società con sede in Milano, Via Lomazzo n. 34, iscritta al Registro delle Imprese di Milano al n. 13085870155.

DICHIARA

1. di aver preso conoscenza dell'Offerta in Opzione di Azioni ordinarie di CASTA DIVA GROUP S.p.A. depositata presso il Registro delle Imprese di Milano in data 2 ottobre 2019 ai sensi dell'art. 2441 del codice civile (l'**"Offerta in Opzione"**) e di accettarne integralmente le condizioni, i termini e le modalità;
 2. di possedere complessivamente n..... diritti di opzione, relativamente alle azioni CASTA DIVA GROUP S.p.A. detenute, rappresentati dalla cedola n. 2 - Cod. ISIN IT0005386633 (le **"Opzioni"**), nel deposito titoli n intrattenuto presso

ESERCITA

n.....(A) Opzioni e, per effetto dell'esercizio delle suddette Opzioni,

SOTTOSCRIVE

n.....(B = A/2 – con arrotondamento all’unità inferiore) azioni ordinarie CASTA DIVA GROUP S.p.A., oggetto dell’Offerta in Opzione, a un prezzo di Euro 0,50 per azione ordinaria CASTA DIVA GROUP S.p.A., per un controvalore complessivo pari a Euro.....(.....//....) (C = B x 0,50);

RICHIEDE DI ACQUISTARE IN PRELAZIONE

ai sensi dell’articolo 2441 del codice civile massime n.....(D), Azioni ordinarie CASTA DIVA GROUP S.p.A.; che dovessero rimanere non optate al termine del periodo di Offerta in Opzione, per un controvalore complessivo pari a Euro.....(.....//....) (E = D x 0,50), prendendo atto che, nel caso in cui il quantitativo di Azioni ordinarie CASTA DIVA GROUP S.p.A. non optate risultasse inferiore al numero di Azioni ordinarie complessivamente richiesto in prelazione, si procederà al riparto, secondo le modalità indicate nell’Offerta in Opzione;

SI IMPEGNA A VERSARE

il controvalore a fronte dell’acquisto delle Azioni ordinarie CASTA DIVA GROUP S.p.A. optate (C) e di quelle richieste in prelazione (E) o il minor controvalore nel caso in cui si proceda ad un riparto;

RICHIEDE

che le azioni acquistate siano accentrate nel deposito titoli n(.....), intrattenuto presso(.....) CAB(.....) ABI(.....) tramite l’intermediario che riceve il presente modulo.

CONFERISCE

all’intermediario mandato irrevocabile a versare a CASTA DIVA GROUP S.p.A. il controvalore complessivo, come sopra determinato, per l’acquisto delle Azioni ordinarie CASTA DIVA GROUP S.p.A., fermo restando che il pagamento del suddetto controvalore complessivo a favore di CASTA DIVA GROUP S.p.A. ed il trasferimento delle Azioni avverranno concluso l’iter per la relativa liquidazione;

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE

- l’adesione all’Offerta in Opzione è irrevocabile;
- l’irregolarità della sottoscrizione del presente modulo di adesione comporterà l’annullamento dello stesso;
- di aver valutato in autonomia la possibilità di sottoscrivere le azioni oggetto dell’Offerta in Opzione;
- di non essere (a) domiciliato negli Stati Uniti d’America, (b) una “U.S. Person” secondo la definizione contenuta nella Regulation S ai sensi dello United States Securities Act del 1933, come successivamente modificato, e (c) di non agire per conto o a beneficio di una “U.S. Person”.

CONFERMA

sotto la propria responsabilità, a tutti gli effetti di legge, l’esattezza dei dati riportati nel presente modulo di adesione.

(luogo e data)

(Firma dell’aderente all’offerta
o suo mandatario speciale)

(Timbro e Firma dell’Intermediario)

(*) Il presente modulo di adesione deve essere compilato in tre copie, una per CASTA DIVA GROUP S.p.A., una per l’Intermediario ed una per l’Azioneista.