Spettabile

**NEOSPERIENCE S.p.A.**

Via Orzinuovi n. 20

Brescia

Via PEC: neos@legalmail.it

*Alla cortese attenzione del Presidente del Consiglio di Amministrazione e dei componenti del Consiglio di Amministrazione*

**OGGETTO: PRESENTAZIONE DI UNA LISTA DI CANDIDATI PER LA NOMINA DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DI NEOSPERIENCE S.P.A**

Egregi Signori,

facciamo riferimento all’Assemblea Ordinaria e Straordinaria degli Azionisti di NEOSPERIENCE S.p.A. (la “**Società**”), convocata, ai sensi e per gli effetti dell’art. 16 dello Statuto sociale, presso [la sede legale della Società, in Brescia, via Orzinuovi n. 20, per il giorno 29 aprile 2021, alle ore 17.00 in prima convocazione e, occorrendo, per il giorno 14 maggio 2021, stessi ora e luogo, in seconda convocazione, per discutere e deliberare, *inter alia*, sulla nomina dei componenti del Consiglio di Amministrazione.

A tal proposito, il sottoscritto/la sottoscritta [●],

[con sede in [●], Via [●], n. [●], Codice Fiscale e Partita IVA e numero di iscrizione al Registro delle Imprese di [●] n. [●], in persona del legale rappresentante [●]]

[nato/a [●], il [●], CF. [●]]

* titolare alla data odierna di n. [●] azioni ordinarie della Società, pari al [●]% del relativo capitale sociale sottoscritto e versato di NEOSPERIENCE S.p.A.,
* [aderente con le sue azioni al patto parasociale, costituente, tra l’altro, sindacato di voto, sottoscritto tra [●], [●] e [●], che hanno apportato al suddetto patto n. [●] azioni rappresentanti il [●]% del capitale sociale di NEOSPERIENCE S.p.A.], [**Nota**: *da indicare, ove il socio abbia stipulato alcun patto parasociale*]

con la presente:

1. presenta e deposita, ai sensi dell’art. 26 dello statuto sociale della Società, la seguente lista di candidati alla carica di consigliere di amministrazione di NEOSPERIENCE S.p.A., indicati in ordine progressivo:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Nome** | **Cognome** | Data e luogo di nascita | Codice Fiscale | Genere (M/F) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. | (\*) |  |  |  |  |

(\*) Candidato in possesso dei requisiti di indipendenza previsti dalla legge (art. 147-ter, comma 4 e 148, comma 3, del D. Lgs. 24 febbraio 1998 n. 58, come successivamente modificato).

1. [dichiara che il Nominated Adviser di NEOSPERIENCE S.p.A. ha valutato positivamente il candidato [●], il quale si è dichiarato in possesso dei requisiti di indipendenza previsti dalle disposizioni normative vigenti (art. 148, comma 3 del D.Lgs 58/98, come modificato), come da documentazione allegata;]
2. [dichiara l’assenza di rapporti di collegamento con i soci che detengono, anche congiuntamente, una partecipazione di controllo o di maggioranza relativa della Società secondo quanto previsto dall’art. 26 dello statuto] [Nota: da valutare se applicabile]

\* \* \* \* \*

Ai sensi dell’art. 26 dello statuto sociale della Società la lista è corredata dalla seguente documentazione, di cui si autorizza, per quanto di propria competenza, la pubblicazione da parte di NEOSPERIENCE S.p.A. unitamente alla presente lista:

* dichiarazione con cui ciascun candidato accetta la candidatura ed attesta, sotto la propria responsabilità, l’inesistenza di cause di ineleggibilità, decadenza e incompatibilità e l’esistenza dei requisiti prescritti dalla normativa vigente e dai regolamenti per ricoprire la carica di amministratore della Società, nonché eventualmente, il possesso dei requisiti di indipendenza previsti dalla legge (art. 147-ter, comma 4 e art. 148, comma 3, del D. Lgs. 24 febbraio 1998 n. 58, come successivamente modificato);
* *curriculum vitae* dei candidati riguardante le caratteristiche personali e professionali di ciascun candidato, con l’indicazione degli eventuali incarichi di amministrazione e controllo ricoperti presso altre società;
* copia di un documento di riconoscimento di ciascun candidato;
* certificazione comprovante la titolarità, in capo al socio [●], alla data del deposito della lista, del numero di azioni di NEOSPERIENCE S.p.A. necessario per la presentazione della lista medesima;
* [documento rilasciato dal Nominated Adviser della società attestante che l’indipendenza del candidato è stata valutata positivamente da parte del Nominated Adviser].

\* \* \* \* \*

Ove NEOSPERIENCE S.p.A. avesse necessità di contattare il socio presentatore della lista si prega di contattare [●], tel. [●], fax [●], email [●].

*[Luogo, data]*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: [●]

Titolo: [●]

**ALLEGATO 1**

**DICHIARAZIONE AMMINISTRATORE INDIPENDENTE**

**Oggetto: Dichiarazione di accettazione della candidatura alla carica di amministratore di NEOSPERIENCE S.p.A. e attestazione dell’inesistenza di cause di ineleggibilità, decadenza e incompatibilità, nonché dell’esistenza dei requisiti di indipendenza previsti dal D.Lgs. n. 58/1998, come successivamente modificato (il “TUF”)**

Il sottoscritto [●], nato a [●], il [●], C.F. [●], con riferimento alla proposta di nomina quale consigliere di amministrazione in occasione dell’Assemblea degli Azionisti di NEOSPERIENCE S.p.A. (la “**Società**”) convocata presso [la sede legale della Società, in Brescia, via Orzinuovi n. 20, per il giorno 29 aprile 2021, alle ore 17.00 in prima convocazione e, occorrendo, per il giorno 14 maggio 2021, stessi ora e luogo, in seconda convocazione, per discutere e deliberare*, inter alia*, in ordine alla nomina dei membri del Consiglio di Amministrazione della Società

DICHIARA

di accettare sin d’ora – ove nominato – la carica di amministratore della Società sino all’assemblea chiamata ad approvare il bilancio per l’esercizio chiuso al 31 dicembre 2023 (o, se del caso, sino a durata inferiore, come determinato dall’assemblea) e, pertanto, sotto la propria responsabilità

ATTESTA

l’insussistenza a suo carico di cause di ineleggibilità, decadenza e incompatibilità, nonché di possedere i requisiti prescritti dalla normativa – anche regolamentare – vigente e dallo statuto per i componenti del consiglio di amministrazione. In particolare, dichiara:

* che non sussistono le cause di ineleggibilità e di decadenza previste dall’art. 2382 c.c.;
* di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall’art. 1, comma 3, lett. c), L. 7/2000 e, per effetto del rinvio ivi contenuto, dagli articoli 108 e 109 del D.Lgs. 385/1993 e dal Decreto attuativo del Ministero del Tesoro n. 516 del 30 dicembre 1998; e
* di essere altresì in possesso dei requisiti di indipendenza previsti dall’articolo 148, comma 3, del TUF richiamati dall’art. 147-*ter*, comma 4 del TUF.

Il sottoscritto [●] autorizza al trattamento dei propri dati personali raccolti ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 per le finalità connesse al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto [●] si impegna a comunicare tempestivamente alla Società eventuali variazioni della presente dichiarazione.

Si allega *curriculum vitae* con indicazione degli incarichi di amministrazione e controllo ricoperti presso altre società, aggiornato alla data della presente dichiarazione, e copia del documento di identità.

In fede,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[OPPURE]

**DICHIARAZIONE AMMINISTRATORE NON INDIPENDENTE**

**Oggetto: Dichiarazione di accettazione della candidatura alla carica di amministratore di NEOSPERIENCE S.p.A. e attestazione dell’inesistenza di cause di ineleggibilità, decadenza e incompatibilità**

Il sottoscritto [●], nato a [●], il [●], C.F. [●], con riferimento alla proposta di nomina quale consigliere di amministrazione in occasione dell’Assemblea degli Azionisti di NEOSPERIENCE S.p.A. (la “**Società**”) convocata presso la sede legale della Società, in Brescia, via Orzinuovi n. 20, per il giorno 29 aprile 2021, alle ore 17.00 in prima convocazione e, occorrendo, per il giorno 14 maggio 2021, stessi ora e luogo, in seconda convocazione, per discutere e deliberare*, inter alia*, in ordine alla nomina dei membri del Consiglio di Amministrazione della Società

DICHIARA

di accettare sin d’ora – ove nominato – la carica di amministratore della Società sino all’assemblea chiamata ad approvare il bilancio per l’esercizio chiuso al 31 dicembre 2023 (o, se del caso, sino a durata inferiore, come determinato dall’assemblea) e, pertanto, sotto la propria responsabilità

ATTESTA

l’insussistenza a suo carico di cause di ineleggibilità, decadenza e incompatibilità, nonché di possedere i requisiti prescritti dalla normativa – anche regolamentare – vigente e dallo statuto per i componenti del consiglio di amministrazione. In particolare, dichiara:

* che non sussistono le cause di ineleggibilità e di decadenza previste dall’art. 2382 c.c.; e
* di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall’art. 1, comma 3, lett. c), L. 7/2000 e, per effetto del rinvio ivi contenuto, dagli articoli 108 e 109 del D.Lgs. 385/1993 e dal Decreto attuativo del Ministero del Tesoro n. 516 del 30 dicembre 1998.

Il sottoscritto [●] autorizza al trattamento dei propri dati personali raccolti ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 per le finalità connesse al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto [●] si impegna a comunicare tempestivamente alla Società eventuali variazioni della presente dichiarazione.

Si allega *curriculum vitae* con indicazione degli incarichi di amministrazione e controllo ricoperti presso altre società, aggiornato alla data della presente dichiarazione, e copia del documento di identità.

In fede,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATO 2 – CURRICULUM VITAE DI CIASCUN CANDIDATO**

**[NOTA: DA INSERIRE]**

**ALLEGATO 3 – COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA’ DI CIASCUN CANDIDATO**

**[NOTA: DA INSERIRE]**

**ALLEGATO 4 - CERTIFICAZIONE COMPROVANTE LA TITOLARITA’ DELLA QUOTA RICHIESTA AI FINI DELLA PRESENTAZIONE DELLA LISTA**

**[NOTA: DA INSERIRE]**

**ALLEGATO 5 – FAC SIMILE DICHIARAZIONE DEL NOMINATED ADVISER**

**Oggetto: Dichiarazione attestante che l’indipendenza del candidato è stata valutata dal Nominated Adviser**

Banca Finnat Euramerica S.p.A., con sede in [●], Via [●], n. [●], Codice Fiscale e Partita IVA e numero di iscrizione al Registro delle Imprese di [●] n. [●], in persona del legale rappresentante [●], in qualità di Nominated Adviser di NEOSPERIENCE S.p.A. (la “**Società**”), su richiesta dell’azionista [●]

DICHIARA

di aver valutato [positivamente] il candidato [●], il quale si è dichiarato in possesso dei requisiti di indipendenza previsti dalle disposizioni normative vigenti (art. 148, comma 3 del D.Lgs 58/98, come modificato).

In fede,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_