

Scheda di sottoscrizione di quote speciali di tipo B privilegiate e senza diritto di voto di Ulisse Biomed S.r.l.

AL COLLOCATORE
 Copernico SIM S.p.A.
 Via Cavour, 20
 33100 Udine
 (di seguito, il "Collocatore")

Premesso che,

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ _____ residente in _____ via _____ n. _____ Codice Fiscale _____ Documento di identità _____ N _____ Rilasciato da _____ Scadenza _____

(di seguito, l' "Aderente"),

ha richiesto di aderire all'offerta di sottoscrizione delle quote speciali privilegiate inopinate e senza diritto di voto, nominative di tipo B descritte nella delibera dell'assemblea dei soci di Ulisse Biomed srl del 16/10/2015 di cui a verbale in data 16/10/2015 a rogito del Notaio Roberto Riccioni n. 114248 di rep. e n. 22112 di racc. (di seguito le "Quote") che verranno emesse da Ulisse Biomed srl secondo i termini e le condizioni di cui all'innanzi citata deliberazione assembleare e riportati nel Documento Informativo allegato al presente atto,

- **Dichiara** di essere a conoscenza del fatto che copie del **Documento Informativo** sono disponibili gratuitamente presso il Collocatore e sul suo sito internet www.copernicosim.com;
- **Dichiara** di aver ricevuto copia del **Documento Informativo** e di averne preso piena, approfondita ed integrale visione;
- **Dichiara** di aver compreso i termini e le condizioni dell'offerta e di aver letto e compreso in particolare il paragrafo denominato "Rischi dell'operazione" del **Documento Informativo**;
- **Dichiara** di essere pienamente edotto dei diritti attribuiti alle Quote e di aver letto e compreso in particolare il paragrafo denominato "Informazioni sulle Quote" del **Documento Informativo**;
- **Dichiara** di essere pienamente edotto che il Collocatore e suoi esponenti aziendali e collaboratori indicati nel paragrafo "Conflitti di interesse" del **Documento Informativo** hanno nell'operazione degli interessi in conflitto con riguardo ai profili ivi indicati;
- **Dichiara** di aver ricevuto tutte le informazioni circa la natura, i rischi, le implicazioni dell'operazione necessarie ad effettuare una consapevole scelta di investimento;
- **Prende atto che** in caso di mancato conferimento da parte sua del consenso del sottoscrittore al trattamento dei dati personali necessario ad Ulisse Biomed srl per assolvere agli adempimenti in materia di trasparenza delle partecipazioni previsti dall'art.25, commi 11 e 12 del D.L.179/2012 quest'ultima non potrà assegnargli le Quote richieste;
- **Prende atto** che il numero minimo di Quote sottoscrivibili, tutte del valore nominale di Euro 1,00, è pari a 1 (una) e che il sovrapprezzo è pari ad Euro 999,00 per ciascuna Quota come indicato nel paragrafo "Informazioni sulle Quote" del **Documento Informativo** e che pertanto l'importo da versare per sottoscrivere ciascuna Quota è di €1.000,00;

Sottoscrive

Numero Quote (di tipo B)	Importo (Quote x €1.000,00)
n.	€

- **Si impegna** a versare il sopra indicato importo, entro 7 (sette) giorni dalla sottoscrizione della scheda di adesione e comunque entro il termine di chiusura dell'offerta sul conto n. 1000/00010575 intestato a "ULISSE BIOMED S.R.L.", presso **Cassa di Risparmio Friuli Venezia Giulia S.p.A.**, IBAN: [IT 49 J 06340 12300 100000010575](#) un importo pari al prezzo delle Quote di Tipo A pari ovvero allegando assegno bancario/circolare o postale intestato a ULISSE BIOMED S.R.L.;
- **Prende atto** che gli Strumenti Finanziari saranno assegnati da Ulisse Biomed srl ai richiedenti sulla base dei criteri indicati nel paragrafo denominato "Criteri di Riparto" del **Documento Informativo**;
- **Riconosce espressamente** che qualsiasi irregolarità dell'adesione ivi compresa l'omessa o incompleta compilazione dei documenti richiesti comporterà l'annullamento della stessa;

- **Prende atto che la presente richiesta è irrevocabile ma che tuttavia, nell'ipotesi di contratto concluso fuori sede, ai sensi dell'articolo 30, comma 6 del Decreto legislativo 24 febbraio 1998, n. 58 (il Testo Unico), l'efficacia dei contratti conclusi fuori sede è sospesa per la durata di 7 giorni di calendario decorrenti dalla data di sottoscrizione degli stessi da parte dell'investitore e che pertanto potrà recedere entro detto termine comunicando il proprio recesso senza spese né corrispettivo al promotore finanziario o al Collocatore;**

- **Conferma**, sotto la propria responsabilità, a tutti gli effetti di legge, l'esattezza dei dati e delle informazioni riportate nella presente Scheda di sottoscrizione;
- **Autorizza** il Collocatore a compiere tutte le attività necessarie per il perfezionamento della presente sottoscrizione ed in particolare a trasmettere la presente richiesta di sottoscrizione delle Quote all'Emittente Ulisse Biomed srl con tutti i documenti relativi.

Con la sottoscrizione l'Aderente dichiara espressamente di aver ricevuto copia, oltre che della presente scheda di adesione, anche dei seguenti documenti:

- **Documento Informativo**
- **Informativa e consenso al trattamento dei dati personali**

(Luogo)

(Data)

(Sottoscrizione dell'Aderente)

Dichiaro di aver personalmente proceduto all'identificazione dell'Aderente e confermo l'autenticità della sottoscrizione da Lui apposta

(Luogo)

(Data)

(Il Promotore Finanziario)