



**VERALLIA'S INTERNATIONAL SAVINGS PLAN  
PIANO DI AZIONARIATO PER I DIPENDENTI 2024  
MODULO DI SOTTOSCRIZIONE PER L'ITALIA**

**Da sottoscrivere online ([www.2024.verallia.com](http://www.2024.verallia.com)) o, in alternativa,  
da consegnare al Dipartimento Risorse Umane presso la tua azienda non oltre il 17 Maggio 2024**

**Dati del sottoscrittore**

Società di appartenenza:  
Sede:  
Nome:  
Codice fiscale:  
Data di nascita:  
Luogo di nascita:

Cognome da nubile:  
Cognome:  
Indirizzo:  
CAP:  
Città:

Con la presente si richiede la sottoscrizione di azioni Verallia nel contesto dell'aumento di capitale riservato ai dipendenti del Gruppo Verallia.

Prendo atto che, partecipando all'aumento di capitale, sottoscriverò azioni ordinarie di Verallia. Il mio investimento sarà indisponibile per un periodo di cinque anni, ovvero fino al 1° giugno 2029 (escluso), salvo si verifichino eventi di recesso anticipato come descritti nella Brochure Informativa. Autorizzo SGSS a sottoscrivere, in mio nome e per mio conto, nei limiti indicati di seguito, azioni Verallia:

**Decido di investire in questo piano un ammontare complessivo di (deve essere uguale a o maggiore di Euro 50):**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ euro.

**Decido di pagare l'ammontare sopra indicato come segue (si prega di selezionare solo un'opzione tra quelle indicate):**

_____, ____ €	<input type="checkbox"/> tramite trattenute dalla retribuzione per un massimo di 6 rate di uguale importo, a partire da giugno 2024.
<b>OVVERO</b>	
_____, ____ €	<input type="checkbox"/> tramite addebito diretto SEPA sul mio conto bancario, che sarà effettuato il 14 giugno 2024.
<b>OVVERO</b>	
_____, ____ €	<input type="checkbox"/> tramite anticipo sul TFR maturato al 31 dicembre 2006 (nel limite del 70%).

--	--

Ho preso atto che il mio investimento personale sarà integrato da un contributo del datore di lavoro. L'importo del contributo aziendale del datore di lavoro dipende dall'importo complessivo del mio investimento personale. Il metodo di calcolo del contributo aziendale del datore di lavoro è descritto nella Brochure Informativa.

Dichiaro che l'importo complessivo del mio investimento nel piano (escluso il contributo aziendale del mio datore di lavoro) non supera il 25% della mia retribuzione annua lorda prevista per il 2024.

Questo modulo di sottoscrizione deve essere inviato online ([www.2024.verallia.com](http://www.2024.verallia.com)) ovvero, ove non sia possibile avvalersi di internet, deve essere restituito al responsabile del Dipartimento Risorse Umane presso la tua azienda prima della fine del periodo di sottoscrizione.

La mia sottoscrizione è irrevocabile.

**Accetto pienamente LE DICHIARAZIONI E GLI IMPEGNI riportati su questo modulo.**

---

Firmato in:

Data:

---

Firma (preceduta dalla frase: "letto e approvato"):

---

## DICHIARAZIONI E IMPEGNI

---

Accetto di sottoscrivere azioni Verallia. Confermo che mi è stato fornito il prezzo di sottoscrizione prima dell'inizio del periodo di sottoscrizione. Comprendo che la mia sottoscrizione di azioni Verallia sarà integrata alle condizioni indicate nella Brochure Informativa.

Dichiaro che né Verallia né il mio datore di lavoro mi hanno fornito consulenza in materia di investimenti in merito alla presente offerta e che l'offerta è stata effettuata presso le sedi o dipendenze del mio datore di lavoro.

Dichiaro di aver letto le informazioni contenute nella Brochure Informativa e che i regolamenti del piano di risparmio "Verallia" sono disponibili sul sito web [www.2024.verallia.com](http://www.2024.verallia.com) o presso il Dipartimento Risorse Umane della mia società di appartenenza.

Dichiaro di comprendere appieno le caratteristiche del Piano di Azionariato per i Dipendenti di Verallia 2024 (il "**Piano**") e di aver preso la mia decisione di investimento tenendo conto di tutti i rischi.

Il mio investimento nel Piano sarà indisponibile per un periodo di cinque anni, fino al 1° giugno 2029 (escluso), a meno che non si verifichi un evento di recesso anticipato come descritto nella Brochure Informativa.

Sono stato informato del prezzo di sottoscrizione di un'azione Verallia che equivale al prezzo medio di quotazione delle azioni Verallia nei 20 giorni di mercato aperto precedenti la data di fissazione del prezzo medesimo (ossia il 2 maggio 2024) scontato del 15%.

Le azioni Verallia sono quotate all'Euronext Paris. Sono consapevole che il valore del mio investimento è soggetto alle fluttuazioni del prezzo delle azioni Verallia che è fissato in euro (il quale può salire o scendere) e che, pertanto, il mio investimento personale è a rischio per quanto riguarda l'importo investito.

Data la concentrazione dei rischi sui titoli di una singola società, l'Autorità francese dei mercati finanziari ("*Autorité des Marchés Financiers*") raccomanda ai sottoscrittori di valutare la necessità di diversificare i rischi complessivi associati ai propri risparmi finanziari.

Comprendo di essere esposto a un rischio di perdita del mio investimento.

Se l'importo delle richieste di sottoscrizione supera il numero di azioni disponibili per il Piano, l'importo del mio investimento potrebbe essere ridotto alle condizioni indicate nella Brochure Informativa.

Eventuali dividendi in relazione alle azioni Verallia mi saranno direttamente pagati.

Ho debitamente preso atto che, in caso di mancato pagamento, la mia sottoscrizione verrà annullata. Nessuna regolazione sarà autorizzata. È pertanto necessario che il mio conto sia reso sufficientemente e tempestivamente capiente. Inoltre, autorizzo irrevocabilmente il mio datore di lavoro o il titolare del conto titoli relativo alle azioni sottoscritte a riscattare senza preavviso, in caso di mancato adempimento alla mia obbligazione di pagamento, tutte le mie azioni, in conformità con le normative applicabili, e ad utilizzare i relativi proventi per il pagamento integrale dell'importo della mia sottoscrizione che è rimasto dovuto.

Se il ricavato della vendita non è sufficiente a coprire le somme sopra menzionate, rimarrò debitore delle somme ancora dovute al mio datore di lavoro.

Inoltre, il mio datore di lavoro si riserva il diritto di intraprendere azioni legali nei miei confronti al fine di recuperare le somme non pagate.

### Protezione dei dati

Il presente modulo di sottoscrizione è soggetto alla legge francese n. 78-17 del 6 gennaio 1978 sul trattamento dei dati, sui *data files* e sulle libertà individuali e al Regolamento UE sulla Protezione dei Dati (2016/679) del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e alla libera circolazione di tali dati (“**GDPR**”).

Sono a conoscenza dell’utilizzo, archiviazione, raccolta e trasferimento dei miei dati personali forniti in questo modulo ai fini del trattamento informatico dei dati da parte di:

- **VERALLIA**, in qualità di responsabile del Piano;
- **SGSS**, quale titolare del conto delle azioni sottoscritte;
- **AMUNDI ESR**, in qualità di responsabile della raccolta e centralizzazione delle sottoscrizioni.

Ciascuno dei soggetti sopra menzionati agirà in qualità di autonomo titolare del trattamento, nel rispetto della normativa privacy applicabile.

La partecipazione al Piano comporta il trattamento dei miei dati personali comuni. Solo al ricorrere di uno dei casi che giustifichi un recesso anticipato per motivi medici o eventi violenti (ad esempio, invalidità permanente o temporanea), potrebbero essere raccolte e trattate categorie speciali di dati personali (relativi a me e/o a terzi) ai sensi dell’articolo 9 del GDPR, in particolare dati idonei a rivelare lo stato di salute dell’interessato (insieme ai dati personali comuni, i “**Dati Personali**”). I dati personali diversi dai Dati personali (ad esempio, informazioni relative a condanne penali e reati, ecc.) non saranno trattati e saranno cancellati se trasmessi per errore nel contesto delle comunicazioni relative al recesso anticipato dal Piano.

I Dati Personali comuni sono trattati sulla base dell’articolo 6, lettera b) e c) del GDPR. I Dati Personali comuni riferiti ad un soggetto terzo (ad esempio informazioni relative al matrimonio o al divorzio) sono trattati sulla base del legittimo interesse di Verallia a garantire l’esercizio del mio diritto di recesso anticipato dal Piano ai sensi dell’articolo 6, lettera f) del GDPR. Mi impegno a fornire ai soggetti terzi, i cui Dati Personali comuni potrebbero essere trattati al fine di garantire il mio diritto di recesso anticipato, le presenti informazioni relative al trattamento di tali Dati Personali comuni.

Le categorie speciali di Dati Personali sono trattate solo previo valido consenso del soggetto cui i Dati Personali si riferiscono, ai sensi dell’art. 9, comma 2, lettera a) del GDPR. Tale consenso sarà richiesto nel caso di una mia richiesta di recesso anticipato dal Piano per invalidità temporanea o permanente o per eventi violenti. Tutti i dati richiesti in questo modulo sono necessari per poter dare seguito alla mia richiesta di sottoscrizione e per la mia partecipazione al Piano. Se non fornisco alcuni di questi dati, la mia richiesta di sottoscrizione potrebbe non essere presa in considerazione. Questi dati verranno utilizzati per l’elaborazione della mia richiesta di sottoscrizione e la gestione del mio investimento fino al riscatto delle mie azioni.

I miei dati personali saranno conservati per scopi di trattamento dei dati per il tempo necessario per l’attuazione dell’aumento di capitale e per la gestione del piano di risparmio internazionale di Verallia, almeno fino al riscatto di tutte le azioni che possiedo, e successivamente, per scopi di archiviazione fino alla scadenza del termine di prescrizione, salvo in caso di esercizio del diritto di recesso. I dati personali possono essere comunicati a terzi che forniscono servizi a Verallia nel contesto del Piano, nonché a terzi autorizzati per legge a trattarli.

Prendo atto di poter esercitare il diritto di accesso, modifica o rettifica riguardante i miei dati personali. Nei limiti della legislazione applicabile, prendo atto del diritto alla portabilità e alla cancellazione dei miei dati nonché alla limitazione del relativo trattamento. Posso inoltre fornire a Verallia le istruzioni per l’uso dei miei dati in caso di morte. Posso esercitare questi diritti contattando Verallia presso Tour Carpediem, 31 place des Corolles, Esplanade Nord, 92 400 Courbevoie, Francia.

Il responsabile della protezione dei dati di Verallia può essere contattato al seguente indirizzo: [dpo@verallia.com](mailto:dpo@verallia.com).

Ho il diritto di presentare un reclamo all’autorità competente in merito alla protezione dei miei dati personali.

Dichiaro che terrò una copia di questo modulo di sottoscrizione per i miei archivi personali.