

Modulo di rimborso n.	Luogo	Data e ora	Codice Promotore	Soggetto Collocatore	Filiale/Agenzia n.
-----------------------	-------	------------	------------------	----------------------	--------------------

**PARTECIPANTE**

Codice cliente	Cognome/Denominazione Sociale	Nome	Data di nascita
Comune di nascita	Pr/Stato	Nazionalità	Sesso M/F
Indirizzo (residenza)/ Sede	Cap	Città	Pr/Stato
Domicilio/indirizzo di corrispondenza, se diverso da residenza (via, n. civico, cap, città, provincia)	Codice Fiscale	Partita IVA	
Documento d'identità / Tipo	Numero	Data rilascio	Autorità emittente e Luogo

**1° COINTESTATARIO**

Codice cliente	Cognome/Denominazione Sociale	Nome	Data di nascita
Comune di nascita	Pr/Stato	Nazionalità	Sesso M/F
Indirizzo (residenza)/ Sede	Cap	Città	Pr/Stato
Domicilio/indirizzo di corrispondenza, se diverso da residenza (via, n. civico, cap, città, provincia)	Codice Fiscale	Partita IVA	
Documento d'identità / Tipo	Numero	Data rilascio	Autorità emittente e Luogo

**2° COINTESTATARIO**

Codice cliente	Cognome/Denominazione Sociale	Nome	Data di nascita
Comune di nascita	Pr/Stato	Nazionalità	Sesso M/F
Indirizzo (residenza)/ Sede	Cap	Città	Pr/Stato
Domicilio/indirizzo di corrispondenza, se diverso da residenza (via, n. civico, cap, città, provincia)	Codice Fiscale	Partita IVA	
Documento d'identità / Tipo	Numero	Data rilascio	Autorità emittente e Luogo

**3° COINTESTATARIO**

Codice cliente	Cognome/Denominazione Sociale	Nome	Data di nascita
Comune di nascita	Pr/Stato	Nazionalità	Sesso M/F
Indirizzo (residenza)/ Sede	Cap	Città	Pr/Stato
Domicilio/indirizzo di corrispondenza, se diverso da residenza (via, n. civico, cap, città, provincia)	Codice Fiscale	Partita IVA	
Documento d'identità / Tipo	Numero	Data rilascio	Autorità emittente e Luogo

**RAPPRESENTANTE DELL'ENTE/SOCIETÀ**

Cognome	Nome	Data di nascita	Comune di nascita	Pr/Stato
Nazionalità	Sesso M/F	Indirizzo (residenza)	Cap	Città
Domicilio/indirizzo di corrispondenza, se diverso da residenza (via, n. civico, cap, città, pr/stato)	Codice Fiscale	In qualità di		

Con la sottoscrizione del presente modulo il sottoscritto:

**CHIEDE**

il rimborso anticipato di n \_\_\_\_\_ quote detenute nel Fondo Comune di Investimento Immobiliare di tipo Chiuso denominato "Socrate - Fondo Comune di Investimento Immobiliare di Tipo Chiuso" (di seguito il "FONDO"), gestito da Fabrica Immobiliare Società di gestione del risparmio Società per azioni, (di seguito, la "SGR"), ai sensi dell'articolo 20.10 del regolamento di gestione del Fondo (il "Regolamento di Gestione"), registrate presso:

Numero conto titoli	Banca	Filiale di	IBAN
---------------------	-------	------------	------

**DICHIARA**

- di essere a conoscenza del fatto che, per le operazioni di rimborso iniziate al 1° ottobre 2011, il valore di riferimento per il calcolo dell'importo da rimborsare sarà costituito dal valore unitario della quota risultante dal rendiconto annuale al 31 dicembre 2011 al netto dei proventi di cui sia eventualmente stata deliberata la distribuzione;
- di essere a conoscenza del fatto che il presente modulo deve essere accompagnato dall'attestazione di indisponibilità delle quote da rimborsare sino alla conclusione della procedura di rimborso, rilasciata dall'intermediario incaricato;
- di essere informato che la presente operazione di rimborso è soggetta all'applicazione di un onere di "uscita" a carico del Partecipante pari all'1% del controvalore delle quote da rimborsare;
- di aver preso attenta visione delle ulteriori avvertenze riportate a tergo al presente Modulo.

**MODALITA' DI ACCREDITO DEGLI IMPORTI DERIVANTI DAL RIMBORSO DELLE QUOTE**

CHIEDE che gli importi rimborsati siano accreditati sul c/c:

IBAN	Banca	Filiale di/Agenzia n.
------	-------	-----------------------

(Firma del richiedente o suo mandatario speciale) (Firma del 1° cointestatario o suo mandatario speciale) (Firma del 2° cointestatario o suo mandatario speciale) (Firma del 3° cointestatario o suo mandatario speciale)

(Luogo)

(Data e ora)

(Firma e timbro del Collocatore)

**SPAZIO RISERVATO AL COLLOCATORE**

Si dichiara di aver proceduto personalmente a verificare l'identità del partecipante mediante presa visione del documento d'identità sopra indicato e di aver verificato la corretta e completa compilazione del presente Modulo.

Luogo e data

(timbro e firma del Collocatore)

**SPAZIO RISERVATO ALL'INTERMEDIARIO PRESSO IL QUALE SONO REGISTRATE LE QUOTE - CAMPI DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE**Intermediario  
Numero conto  
titoli

Banca

Filiale di

IBAN

Ai fini dell'esercizio del diritto di rimborso, lo scrivente intermediario certifica che le quote del Fondo oggetto della presente domanda risultano registrate presso di sé, a nome del soggetto richiedente il rimborso (cod. cliente n. \_\_\_\_\_), nel conto sopra indicato e che le stesse saranno indisponibili sino alla restituzione della presente certificazione, ovvero sino all'invio da parte della SGR di apposita comunicazione con la quale si attesti l'avvenuta conclusione delle operazioni di rimborso e l'eventuale numero di quote non rimborsate che dovranno nuovamente essere rese disponibili. La presente dichiarazione è efficace alla data di rilascio.

Luogo e data

L'intermediario

\* \* \*

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, si rende noto che i dati personali forniti all'atto della sottoscrizione della presente richiesta saranno oggetto di trattamento, anche mediante l'utilizzo di procedure informatiche e telematiche, per finalità direttamente connesse e strumentali al rimborso, nonché ai fini di invio di materiale pubblicitario o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale con mezzi anche automatizzati (e-mail, telefax etc.). I dati personali forniti all'atto della sottoscrizione della presente richiesta potranno essere comunicati dai Titolari, come sotto identificati, al proprio interno, a società controllanti o controllate ovvero a società terze che svolgono attività funzionali o di supporto necessarie all'esecuzione dell'operazione, soggetti la cui precisa identità potrà essere conosciuta rivolgendosi direttamente ai Titolari e responsabili del trattamento come sotto meglio individuati (ai quali pure potrà essere richiesto di conoscere l'identità degli eventuali rispettivi loro responsabili del trattamento). Relativamente al suddetto trattamento l'interessato potrà esercitare tutti i diritti di cui all'art. 7, D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, riportato a tergo. L'acquisizione dei dati personali ha natura obbligatoria e il mancato conferimento, anche parziale, degli stessi determinerà l'irricevibilità della presente.

Il sottoscritto in relazione all'informativa sopra riportata, di cui dichiara di aver preso visione e nell'ambito delle finalità in essa indicate

acconsente



non acconsente



al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali ai fini di invio di materiale pubblicitario o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale con mezzi anche automatizzati (e-mail, telefax etc.). **Titolare e responsabile del trattamento sono rispettivamente la SGR e, per quanto di propria competenza, il Collocatore presso il quale è stato presentato il presente modulo di adesione.**

(Firma del richiedente o suo mandatario speciale)

(Firma del 1° cointestatario o suo mandatario speciale)

(Firma del 2° cointestatario o suo mandatario speciale)

(Firma del 3° cointestatario o suo mandatario speciale)

(Luogo)

(Data e ora)

(Firma e timbro del Collocatore)

**AVVERTENZE**

La presente richiesta di rimborso deve essere presentata o inviata alla SGR direttamente alla sede di via Barberini 47 - 00187 Roma, ovvero inoltrata per il tramite di un collocatore entro e non oltre il 31 dicembre 2011 (farà fede la data di ricezione della domanda da parte dell'Ufficio Protocollo della SGR).

Qualora il valore unitario della quota utilizzato ai fini della determinazione dell'importo da rimborsare si discosti in misura superiore al 7(sette)% rispetto all'ultimo valore unitario della quota disponibile, calcolato al netto dei proventi di cui sia stata eventualmente deliberata la distribuzione, i partecipanti potranno far pervenire ai soggetti incaricati dal collocamento ovvero alla SGR, in tale ultimo caso necessariamente mediante telegramma, la propria rinuncia, anche parziale, alla richiesta di rimborso.

La SGR procederà ai rimborsi anticipati nel limite della somma tra l'ammontare delle risorse rivenienti dalle nuove sottoscrizioni e il 10% del valore del Fondo e nel rispetto degli ulteriori limiti previsti dal Regolamento di Gestione. Nell'ipotesi in cui le predette risorse non consentano l'integrale soddisfacimento delle richieste di rimborso, la SGR opererà in conformità a quanto previsto dall'articolo 20.10 del Regolamento di Gestione, fermo restando che, ai sensi dell'art. 12, comma 2-ter del DM 228/1999 (come modificato dal Decreto Ministeriale n. 197 del 5 ottobre 2010), la SGR non potrà più deliberare il ricorso all'indebitamento per far fronte alle richieste di rimborso anticipato delle Quote qualora l'ammontare dei rimborsi richiesti superi quello delle nuove sottoscrizioni; in caso di sospensione delle richieste di rimborso anticipato ai sensi dell'articolo 20.10 n. 6) del Regolamento di Gestione, i richiedenti potranno comunicare alla SGR, anche per il tramite dei soggetti incaricati del collocamento, la propria rinuncia da ottenere il rimborso limitatamente alle quote non rimborsate, entro 15 (quindici) giorni dalla data di comunicazione della sospensione.

Il rimborso è corrisposto al partecipante richiedente entro il termine di 50 (cinquanta) giorni dalla data di pubblicazione del valore unitario della quota di riferimento.

Qualora la domanda di rimborso sia inviata direttamente alla SGR, oltre all'attestazione di indisponibilità delle quote da rimborsare rilasciata dall'intermediario incaricato, il Partecipante dovrà allegare una copia del documento identificativo utilizzato ai fini della compilazione del presente Modulo.

**D.LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196**

(omissis...)

Articolo 7 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. **L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.**
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
  - a) dell'origine dei dati personali;
  - b) delle finalità e modalità del trattamento;
  - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
  - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
  - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
  - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
  - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.