

MODULO SOTTOSCRIZIONE CAPITALE SOCIALE

| | | |
|---|-----------|---------|
| DENOMINAZIONE | NOME | COGNOME |
| INDIRIZZO | CAP | CITTA' |
| PEC | MAIL | |
| PARTITA CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. | CELLULARE | |

DICHIARO

- a) Di voler aderire al progetto imprenditoriale della "**MOBYPAY SERVICE SRL – STARTUP INNOVATIVA**" divenendo Socio della Società e, conseguentemente, di voler sottoscrivere una parte del capitale sociale della Società stessa – con sede in Udine alla Via Stiria n.45 – C.F./P.IVA: 03183090301 – R.E.A.: UD377126.
- b) Che tale operazione viene effettuata sotto la mia piena responsabilità, su mia espressa richiesta e senza alcuna sollecitazione o suggerimento da parte del personale, dei Partner, dei Soci e dei Collaboratori della MOBYPAY SERVIZI S.r.l.
- c) Di essere stato adeguatamente informato sulla natura, sui rischi e sulle implicazioni dell'operazione e di essere pertanto a conoscenza dei rischi che tale investimento comporta e che il valore dell'investimento da me effettuato può subire nel corso del tempo mutamenti anche significativi.
- d) Di essere stato informato e di essere pienamente a conoscenza che la sottoscrizione della quota del capitale sociale garantirà al sottoscrittore: **1)** una rendita del 5% annua sotto forma di privilegio sui dividendi, così come da regolamento riferito alle quote di tipo "B" del c.s; **2)** quota parte dell'utile di esercizio, in proporzione alla quota posseduta; **3)** il credito d'imposta previsto per chi investe in start-up e PMI innovative; **4)** la possibilità di una "exit" prevista al 60° mese dalla sottoscrizione oggetto della presente, previo preavviso scritto da notificarsi con almeno 180 giorni di anticipo dalla scadenza di detto termine, vincolata comunque al raggiungimento degli obiettivi sociali, ovvero al verificarsi di almeno il 90% dell'EBITDA previsto dal business plan.

CHIEDO:

di essere ammesso/a in qualità di Socio della Società.

SOTTOSCRIVO E MI IMPEGNO A VERSARE:

€ _____,00 di capitale sociale (*quote di tipo "B"*) della Società, comprensivo di sovrapprezzo quote, a mezzo bonifico bancario utilizzando le seguenti coordinate IBAN: **IT.34.X.03268.04607.052263991800**.

AUTORIZZO:

Il trattamento di tutti i propri dati con la trasmissione degli stessi anche alla capogruppo "MobyPay Italia Srl, socio di controllo della Società.

Udine, ____ / ____ / ____

x MobyPay Service S.r.l.



Firma Sottoscrittore



* SI ALLEGÀ COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ E DEL CODICE FISCALE DEL FIRMATARIO.