**Allegato 1**

**MODULO TIPO PER L’ESERCIZIO DEL DIRITTO DI RECESSO**

**(ai sensi dell'art.49, comma 1, lett. h), d.lgs. 21/2014)**

***Spett.le Giovanna Galli  
Via delle Lame, 44  
40122 Bologna (BO)  
P.IVA 02936010368  
C.F. GLLGNN59H62B819F***

C.a. Ufficio Resi e Rimborsi

Con la presente notifico il mio recesso dal seguente ordine di acquisto:

- Ordine n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ordinato in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (e ricevuto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

- Nominativo del soggetto che ha effettuato l’ordine: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Indirizzo di spedizione dell'ordine: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Coordinate bancarie per il rimborso (compilare solo in caso di pagamento effettuato a mezzo bonifico bancario): IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_