TAX APPLICATION FORM FOR ITALIAN DIVIDEND WITHHOLDING TAX
ATTESTAZIONE FISCALE IN RELAZIONE ALLA RITENUTA ITALIANA SUI DIVIDENDI

To:
I.V.S. GROUP S.A. – Via dell'Artigianato 25 – 24068 Bergamo (ITALY)

and c.c.
Clearstream Banking/Financial Intermediary

We, the undersigned, as beneficial owner of the dividends relating to no. _____ shares of the following issuer held with Clearstream Banking account no. _____:
Noi sottoscritti, in qualità di beneficiario effettivo dei dividendi relativi a n. _____ azioni del seguente emittente depositate presso Clearstream Banking sul conto n. _____:

1. ISSUER'S DATA
DATI DELL'EMITTENTE

Italian Tax code *Codice fiscale Italiano*	97602500155
Company Name *Denominazione - Ragione Sociale*	I.V.S. GROUP S.A.
ISIN Code *Codice ISIN*	LU0556041001

2. DETAILS OF BENEFICIAL OWNER
DATI DEL BENEFICIARIO EFFETTIVO

hereby declare the following:
dichiariamo quanto segue:

Italian Tax code (if existing)
Codice fiscale Italiano (se esistente) _____
Full Name or Company Name
Cognome e Nome o Denominazione - Ragione Sociale _____
Date of Birth
Data di nascita _____
City of Birth _____ Country and city of birth
Città di nascita _____ *Stato e città di nascita* _____
Fiscal domicile (full address) Country
*Domicilio fiscale (indirizzo completo)*_____ Stato _____
Identification Number issued by the Tax Authority in the State of residence
Codice identificativo rilasciato dall'Autorità fiscale del Paese di residenza _____

3. DETAILS OF THE BENEFICIAL OWNER'S LEGAL REPRESENTATIVE
DATI DEL LEGALE RAPPRESENTATNTE DEL BENEFICIARIO EFFETTIVO

hereby declare the following:
dichiariamo quanto segue:

Italian Tax code (if existing)
Codice fiscale Italiano (se esistente) _____
Full Name or Company Name
Cognome e Nome o Denominazione - Ragione Sociale _____
Sex Date of Birth
Sesso _____ *Data di nascita* _____
City of Birth Country and city of birth
Città di nascita _____ *Stato e città di nascita* _____
Fiscal domicile (full address) Country
*Domicilio fiscale (indirizzo completo)*_____ Stato _____
Identification Number issued by the Tax Authority in the State of residence
Codice identificativo rilasciato dall'Autorità fiscale del Paese di residenza _____

4. FOR ITALIAN RESIDENT PERSONS
PER PERSONE FISICHE RESIDENTI IN ITALIA AI FINI FISCALI

hereby declare the following (tick the box as appropriate):
dichiariamo quanto segue (indicare l'opzione appropriata):

☐ The beneficial owner is a company or an entity resident of Italy for tax purposes
Il beneficiario effettivo è una società o un ente residente in Italia ai fini fiscali

☐ The beneficial owner is an individual resident of Italy for tax purposes and that the dividend relates to a non-significant shareholding, in the meaning of art. 67, paragraph 1, letter c-bis) of Presidential decree no. 917 of 22 December 1986, and that dividend do not relate to an entrepreneurial activity.
Di essere una persona fisica residente ai fini fiscali in Italia e che i dividendi sono relativi a una partecipazione non qualificata, ai sensi dell'art. 67, comma 1, lettera c-bis), del decreto del Presidente della Repubblica n. 917 del 22 dicembre 1986, e che i dividendi non sono relativi ad attività di impresa.

☐ The beneficial owner is an individual resident of Italy for tax purposes and that the dividend relates to a significant shareholding, in the meaning of art. 67, paragraph 1, letter c) of Presidential decree no. 917 of 22 December 1986, and that dividend do not relate to an entrepreneurial activity.
Di essere una persona fisica residente ai fini fiscali in Italia e che i dividendi sono relativi a una partecipazione qualificata, ai sensi dell'art. 67, comma 1, lettera c), del decreto del Presidente della Repubblica n. 917 del 22 dicembre 1986, e che i dividendi non sono relativi ad attività di impresa.

☐ The beneficial owner is an individual resident of Italy for tax purposes and that the dividend relates to an entrepreneurial activity.
Di essere una persona fisica residente ai fini fiscali in Italia e che i dividendi sono relativi ad attività di impresa.

5. FOR NON-ITALIAN RESIDENT PERSONS
PER SOGGETTI NON RESIDENTI IN ITALIA AI FINI FISCALI

hereby declare and request the following (tick the box as appropriate):
dichiariamo e richiediamo quanto segue (indicare l'opzione appropriata):

☐ The beneficial owner is not resident of Italy for tax purposes
Il beneficiario effettivo non è residente in Italia ai fini fiscali

☐ The beneficial owner is not resident of Italy for tax purposes and we request the application of the following withholding tax rate on the above-mentioned dividends (tick one box only and complete as appropriate):
Il beneficiario effettivo non è residente in Italia ai fini fiscali e richiediamo l'applicazione della seguente aliquota di ritenuta sui dividendi sopra indicati (indicare soltanto una delle seguenti opzioni e completare debitamente)

☐ The **withholding tax** rate of _____ % provided for by art. _____ of the Convention between Italy and _____ for the avoidance of double taxation ratified on _____ , and declare that all the relevant conditions are satisfied.
L'aliquota convenzionale del _____ % in conformità all'art._____ della Convenzione tra l'Italia e _____ per evitare la doppia imposizione e ratificata il _____ , e dichiariamo che tutte le relative condizioni sono soddisfatte.

☐ The **11% rate** and we hereby certify that the beneficial owner of the dividend is an entity that is established as a pension fund and resident for tax purposes of a Member State of the European Union (EU) or of a State Member of the European Economic Area (EEA) included in the "white list" published by the Italian Tax Authorities.
L'aliquota dell'11%, e dichiariamo che il beneficiario effettivo dei dividendi è un fondo pensione istituito e residente in uno Stato membro dell'Unione Europea (EU) oppure in uno Stato Membro dello Spazio Economico Europeo (SEE) e incluso nella cosiddetta "white list" identificata dall'Autorità fiscale italiana.

☐ The **1.375% rate** and we hereby certify that the beneficial owner of the dividend is incorporated as a company or an entity subject to corporate income tax in its State of residence and is resident for tax purposes of a Member State of the European Union (EU) or of a State of the European Economic Area (EEA) included in the "white list" published by the Italian Tax Authorities.
L'aliquota dell'1,375%, in quanto noi sottoscritti dichiariamo che il beneficiario effettivo dei dividendi è una società o un ente soggetta ad una imposta sul reddito delle società nel proprio paese di residenza e di essere residente ai fini fiscali in uno Stato membro dell'Unione Europea (EU) oppure in uno Stato Membro dello Spazio Economico Europeo (SEE) e incluso nella cosiddetta "white list" identificata dall'Autorità fiscale italiana.

In order to benefit from relief at the tax convention, 11% or 1.375% rate, we provide, in addition to this Tax Application Form and as relevant enclosures a Certificate of Residence and an Affidavit duly completed and attesting that all the conditions for the application of the reduced withholding are satisfied, signed and stamped by the local tax authorities of the beneficial owner.
Per usufruire del beneficio dell'aliquota convenzionale, o dell'11%, oppure dell'1.375%, vi forniamo in aggiunta alla presente Attestazione Fiscale e come allegati alla stessa, un Certificato di Residenza ed un Affidavit, debitamente completati e attestanti che tutte le condizioni previste per l'applicazione della ritenuta in misura ridotta sono soddisfatte, sottoscritto e timbrato dalle locali autorità fiscali del beneficiario effettivo.

6. We, the undersigned, hereby declare that the beneficial owner is resident of _____ for tax purposes and does not carry on any industrial or commercial activity in Italy through a permanent establishment or a fixed base or, in any case, the holdings in respect of which the dividends are paid are not effectively connected with a permanent establishment or fixed base through which the beneficial owner carries on an industrial or commercial activity in Italy.
Noi sottoscritti dichiariamo che il beneficiario effettivo è residente in _____ ai fini fiscali e non svolge alcuna attività industriale o commerciale in Italia per mezzo di una stabile organizzazione o base fissa ovvero, in ogni caso, le partecipazioni generatrici dei dividendi non si ricollegano effettivamente alla stabile organizzazione o base fissa

per mezzo della quale il beneficiario effettivo svolge un attività industriale o commerciale in Italia.

7. We, the undersigned, hereby also undertake to immediately notify Clearstream Banking and I.V.S. Group S.A. of any event that could modify and/or invalidate the beneficial owner's right to the application of the reduced tax rate of _____ % on the above-mentioned dividends.
Noi sottoscritti ci impegniamo inoltre a comunicare immediatamente alla Clearstream Banking e a I.V.S. Group S.A. il verificarsi di qualsiasi evento possa modificare e/o inficiare il diritto del beneficiario effettivo all'applicazione dell'aliquota ridotta del _____ % sui dividendi sopra indicati.

8. FOR ALL ITALIAN AND NON-ITALIAN RESIDENT PERSONS
PER TUTTI I SOGGETTI RESIDENTI E NON RESIDENTI IN ITALIA AI FINI FISCALI
We irrevocably authorize Clearstream Banking and IVS Group S.A. to act on the basis of the information contained in this Tax Application Form and the relevant enclosures. We hereby authorise Clearstream Banking and IVS Group S.A. to collect and forward this Application Form and the relevant enclosures or a copy of this Application Form and the relevant enclosures, any other attachments and any information relating to it to the Italian authorities if these prove relevant to any administrative or legal proceedings or official inquiries undertaken or threatened. We accept full responsibility and indemnify Clearstream Banking and IVS Group S.A. in the case of any claims or additional taxes, interest thereon or penalties levied by tax authorities in connection with any payments made in reliance upon this in this Tax Application Form and the relevant enclosures including any additional information provided in connection to it. We certify, under penalty of perjury, that the information provided in the Application Form and the relevant enclosures is true, correct and complete and that we are authorised representatives of the beneficial owner named below.
Noi sottoscritti autorizziamo irrevocabilmente Clearstream Banking and IVS Group S.A. a fare affidamento sulle informazioni contenute in questa Attestazione Fiscale e nei relativi allegati. Con la presente autorizziamo Clearstream Banking e I.V.S. Group S.A. a ricevere e inoltrare la presente Attestazione Fiscale e i relativi allegati, qualsiasi altro documento allegato e qualsiasi informazione inerente alla stessa, alle autorità fiscali italiane se questo sia collegato ad un qualsiasi procedimento o inchiesta legale o amministrativa in corso o minacciato. Dichiariamo di assumere piena responsabilità e tenere indenne Clearstream Banking e I.V.S. Group S.A. in caso di richieste o imposte, interessi, sanzioni applicate da parte delle autorità fiscali in relazione con i pagamenti fatti sulla base delle informazioni contenute nella presente Attestazione Fiscale e nei relativi allegati, incluse le informazioni eventualmente fornite in relazione alla stessa. Attestiamo, consapevoli delle responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci, che le informazioni contenute nella presente Attestazione Fiscale e nei relativi allegati sono vere, corrette e complete e di essere debitamente autorizzati a rappresentare il beneficiario effettivo dei dividendi.

9. Authorised signatories:
Firme autorizzate:

_____	_____
Authorised Signature / Firma autorizzata	*Authorised Signature / Firma autorizzata*
_____	_____
Name / Nome	*Name / Nome*
_____	_____
Title / Titolo	*Title / Titolo*
_____	_____
Place / Luogo	*Date / Data*

_____
Company stamp / Timbro della società: