



Oreste de Nicola  
Notaio

=====CESSIONI DI QUOTE DI PARTECIPAZIONE=====

=====NELLA SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA=====

===== "SOAVE SANITA' S.R.L."=====

Con il presente atto, che resterà conservato nella raccolta

del notaio che ne autenticcherà le sottoscrizioni, tra le parti

appresso indicate:=====

===== - I -=====

quale comune "parte cedente" in tutte le cessioni di cui al

presente atto, contenute nell'articolo 1, rispettivamente

lettere "A", "B" e "C" (PRIMA, SECONDA e TERZA CESSIONE), la

società:=====

**SOAVE S.R.L.**, con sede legale in Tuglie (LE) al seguente in-

dirizzo: via Petruzzi n. 5, avente capitale sociale di euro

11.000,00 (undicimila virgola zero zero) interamente versato,

iscritta nel Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di

LECCE con numero e codice fiscale: **03945070757**, partita I.V.A.

03945070757, ed al R.E.A. presso la medesima C.C.I.A.A. con

numero LE-256206, in persona del procuratore speciale **GALEONE**

**Giuseppe**, nato a Taranto in data 3 maggio 1966, appresso me-

glio generalizzato, tale nominato con **procura speciale** rila-

sciata dall'amministratore unico e legale rappresentante OC-

CHINERI Pancrazio, nato a San Donaci (BR) in data 30 agosto

1960, nella sottoscrizione autenticata dal notaio Oreste de

Nicola di Santa Maria Capua Vetere in data 4 dicembre 2023,

repertorio n. 10.995 che in originale si allega al presente

REGISTRATO  
Agenzia Entrate  
di Caserta  
il 13/12/2023  
al n. 36837  
Serie 1T

atto sotto la **lettera "A"**;=====

----- **II** -----

quale **"parte cessionaria"** nella cessione contenuta nell'ar-

ticolo 1, lettera "A" (**PRIMA CESSIONE**), il signor:=====

il medesimo **GALEONE Giuseppe**, nato a Taranto in data 3 maggio

1966, residente in Grottaglie (TA) al seguente indirizzo: via

Medaglie d'Oro n. 4/B, codice fiscale dichiarato: **GLN GPP**

**66E03 I049 O**;=====

----- **III** -----

quale **"parte cessionaria"** nella cessione contenuta nell'ar-

ticolo 1, lettera "B" (**SECONDA CESSIONE**), il signor:=====

**GABELLONE Giovanni Rosario**, nato a Campobasso in data 23

maggio 1961, residente in Lecce al seguente indirizzo: via

Guglielmo Oberdan n. 83, codice fiscale dichiarato: **GBL GNN**

**61E23 B519 Z**, in persona del procuratore speciale **GALEONE**

**Giuseppe**, innanzi generalizzato, tale nominato con **procura**

**speciale** nella sottoscrizione autenticata dal notaio Oreste de

Nicola di Santa Maria Capua Vetere in data 4 dicembre 2023,

repertorio n. 10.996 che in originale si allega al presente

atto sotto la **lettera "B"**;=====

----- **IV** -----

quale **"parte cessionaria"** nella cessione contenuta nell'ar-

ticolo 1, lettera "C" (**TERZA CESSIONE**), la società:=====

**ISTITUTO NEUROLOGICO MEDITERRANEO NEUROMED SOCIETA' PER A-**

**ZIONI**, con sede legale in Pozzilli (IS) al seguente indirizzo:

via Atinense n. 18, avente capitale sociale di euro 4.040.000,00 (quattromilioni quarantamila virgola zero zero), versato per euro 3.972.500,00 (tremilioni novecentosettanta-duemila cinquecento virgola zero zero), iscritta nel Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. del MOLISE con numero e codice fiscale: **00068310945**, partita I.V.A. 00068310945, ed al R.E.A. presso la medesima C.C.I.A.A. con numero IS-18112, in persona del **Presidente del Consiglio di Amministrazione e legale rappresentante:=====**

**DE GAETANO Giovanni**, nato a Rodi Garganico (FG) in data 23 agosto 1943, domiciliato per la carica presso la sede legale sopra indicata, autorizzato al presente atto giusta delibera del Consiglio di Amministrazione del 27 novembre 2023;=====

**=====P R E M E S S O=====**

- che la società **SOAVE S.R.L.**, nonché i signori **GABELLONE Giovanni Rosario e GALEONE Giuseppe**, sono gli unici soci della **società a responsabilità limitata** denominata:=====

**SOAVE SANITA' S.R.L.**, con sede legale in Lecce al seguente indirizzo: Corte dei Lubelli n. 1, avente capitale sociale di euro 10.000,00 (diecimila virgola zero zero) versato per euro 2.500,00 (duemilacinquecento virgola zero zero), iscritta nel Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di LECCE con numero e codice fiscale: **05283510757**, partita I.V.A. 05283510757, ed al R.E.A. presso la medesima C.C.I.A.A. con numero LE-355631, in quanto partecipano al capitale della

indicata società nelle **seguenti rispettive misure:=====**

**\*\*** la società "**SOAVE S.R.L.**" è titolare di una **quota di partecipazione** al capitale sociale del valore nominale di **euro 8.000,00** (ottomila virgola zero zero), rappresentativa del-  
l'**80%** (ottanta per cento) del capitale totale;=====

**\*\*** il signor **GABELLONE Giovanni Rosario** è titolare di una **quota di partecipazione** al capitale sociale del valore nominale di **euro 1.000,00** (mille virgola zero zero), rappresentativa del **10%** (dieci per cento) del capitale totale;=====

**\*\*** il signor **GALEONE Giuseppe** è titolare di una **quota di partecipazione** al capitale sociale del valore nominale di **euro 1.000,00** (mille virgola zero zero), rappresentativa del **10%** (dieci per cento) del capitale totale;=====

- che la società "**SOAVE S.R.L.**", come rappresentata, intende cedere la propria intera quota di partecipazione al capitale di detta "**SOAVE SANITA' S.R.L.**" - così fuoriuscendo dalla relativa compagine - ai signori **GABELLONE Giovanni Rosario** e **GALEONE Giuseppe** (già soci), ed alla società "**ISTITUTO NEUROLOGICO MEDITERRANEO NEUROMED SOCIETA' PER AZIONI**", che si sono dichiarati interessati all'acquisto negli appresso precisati rispettivi termini;=====

=====T A N T O P R E M E S S O=====

dichiarato ed accettato in buona fede dalle sottoscritte parti, e dalle stesse considerato parte integrante e sostanziale dell'accordo di cui appresso,=====

=====si conviene quanto segue=====

=====ARTICOLO 1=====

=====CONSENSO ED OGGETTO=====

=====A=====

===== (PRIMA CESSIONE) =====

Con il presente atto, con ogni garanzia di legge, la società  
"SOAVE S.R.L.", come rappresentata, cede e trasferisce in  
favore del sottoscritto **GALEONE Giuseppe**, che, rimossa ogni  
forma di conflitto di interessi, accetta ed acquista, parte  
della propria quota di partecipazione al capitale della so-  
cietà a responsabilità limitata denominata "SOAVE SANITA'  
S.R.L.", in premessa meglio identificata, e precisamente una  
quota-parte del valore nominale di **euro 500,00** (cinquecento  
virgola zero zero), liberata per euro 125,00 (centoventicinque  
virgola zero zero), rappresentativa del **5%** (cinque per cento)  
del capitale sociale totale.=====

=====B=====

===== (SECONDA CESSIONE) =====

Con il presente atto, con ogni garanzia di legge, la società  
"SOAVE S.R.L.", come rappresentata, cede e trasferisce in  
favore del rappresentato **GABELLONE Giovanni Rosario**, che per  
il tramite del procuratore speciale accetta ed acquista, altra  
parte della propria quota di partecipazione al capitale della  
società a responsabilità limitata denominata "SOAVE SANITA'  
S.R.L.", in premessa meglio identificata, e precisamente una

quota-parte del valore nominale di **euro 500,00** (cinquecento  
 virgola zero zero), liberata per euro 125,00 (centoventicinque  
 virgola zero zero), rappresentativa del **5%** (cinque per cento)  
 del capitale sociale totale.=====

=====**-C-**=====

=====**(TERZA CESSIONE)**=====

Con il presente atto, con ogni garanzia di legge, la società  
**"SOAVE S.R.L."**, come rappresentata, **cede e trasferisce in**  
 favore della società **"ISTITUTO NEUROLOGICO MEDITERRANEO NEU-**  
**ROMED SOCIETA' PER AZIONI"**, che accetta ed acquista, altra  
 parte della propria quota di partecipazione al capitale della  
 società a responsabilità limitata denominata **"SOAVE SANITA'**  
**S.R.L."**, in premessa meglio identificata, e precisamente una  
 quota-parte del valore nominale di **euro 7.000,00** (settemila  
 virgola zero zero), liberata per euro 1.750,00 (millesette-  
 centocinquanta virgola zero zero), rappresentativa del **70%**  
 (settanta per cento) del capitale sociale totale.=====

=====**ARTICOLO 2**=====

=====**PREZZO E MODALITÀ DI PAGAMENTO. QUIETANZA**=====

Il **corrispettivo** di ciascuna cessione è stato dalle relative  
 parti convenzionalmente convenuto e fissato come corrispon-  
 dente al valore "versato" delle quote rispettivamente nego-  
 ziate, ed ammonta pertanto ai seguenti importi:=====

- **euro 125,00** (centoventicinque virgola zero zero) quanto  
 alla **prima cessione** in favore di **GALEONE Giuseppe**;=====

- **euro 125,00** (centoventicinque virgola zero zero) quanto

**seconda cessione** in favore di **GABELLONE Giovanni Rosario**;=====

- **euro 1.750,00** (millesettecentocinquanta virgola zero zero)

quanto alla **terza cessione** in favore della società **"ISTITUTO**

**NEUROLOGICO MEDITERRANEO NEUROMED SOCIETA' PER AZIONI"**;=====

===== - **quietanze** -=====

dandosi reciprocamente atto le parti (cedente e cessionarie)

che il pagamento del corrispettivo di ciascuna cessione sarà

effettuato, nei modi di legge, entro 7 (sette) giorni dalla

sottoscrizione del presente atto, dandosi esse altresì atto

che la documentazione bancaria attestante l'avvenuto incasso

varrà quietanza, senza necessità di ulteriore atto.=====

===== **ARTICOLO 3** =====

===== **RICOGNIZIONE DELLA COMPAGINE SOCIETARIA** =====

All'esito delle presenti cessioni di quote, l'**aggiornata**

**compagine** della società a responsabilità limitata denominata

**"SOAVE SANITA' S.R.L."** risulta così composta:=====

**\*\* dal (già) socio GALEONE Giuseppe, titolare di una**

(accresciuta) **quota di partecipazione al capitale sociale del**

valore nominale di **euro 1.500,00** (millecinquecento virgola

zero zero), liberata per euro 375,00 (trecentosettantacinque

virgola zero zero), rappresentativa del **15%** (quindici per

cento) del capitale sociale totale;=====

**\*\* dal (già) socio GABELLONE Giovanni Rosario, titolare**

di una (accresciuta) **quota di partecipazione al capitale so-**

ciale del valore nominale di **euro 1.500,00** (millecinquecento  
 virgola zero zero), liberata per euro 375,00 (trecentoset-  
 tantacinque virgola zero zero), rappresentativa del **15%**  
 (quindici per cento) del capitale sociale totale;=====

**\*\* dal socio "ISTITUTO NEUROLOGICO MEDITERRANEO NEUROMED**  
**SOCIETA' PER AZIONI", titolare di una quota di partecipazione**  
 al capitale sociale del valore nominale di **euro 7.000,00**  
 (settemila virgola zero zero), liberata per euro 1.750,00  
 (millesettecentocinquanta virgola zero zero), rappresentativa  
 del **70%** (settanta per cento) del capitale sociale totale.=====

Risulta pertanto **fuoriuscita dalla compagine sociale**, a far  
 data da oggi, la (comune) parte cedente, **"SOAVE S.R.L."**, per  
 tutti gli effetti di legge.=====

=====**ARTICOLO 4**=====

=====**EFFETTI**=====

Gli effetti di ciascuna cessione vengono riferiti, per quanto  
 riguarda titolarità e godimento della quota rispettivamente  
 ceduta, al giorno d'oggi, e pertanto ciascuna parte cessio-  
 naria - in ragione dell'acquistata quota, da intendersi come  
 quota autonomamente intestata, espressamente esclusa qualsi-  
 voglia forma di contitolarità e/o comunione, e qualsivoglia  
 onere di nomina di rappresentante comune - parteciperanno agli  
 utili (e ad ogni altro diritto patrimoniale ad essa connesso,  
 da intendersi dunque parimenti trasferito) e sopporteranno le  
 perdite risultanti dal bilancio dell'esercizio in corso a far



data da oggi.=====

=====ARTICOLO 5=====

=====GARANZIE=====

La (comune) parte cedente dichiara e garantisce che la complessiva partecipazione ceduta è di sua piena titolarità e disponibilità, e che essa è libera da diritti spettanti a terzi, anche a titolo di prelazione, gradimento e/o opzione, da sequestri, pignoramenti, privilegi anche fiscali, e da altri vincoli di sorta.=====

Resta peraltro esclusa qualsivoglia garanzia di consistenza del patrimonio sociale per quantità e qualità.=====

In ogni caso, la parte cedente garantisce di non aver contribuito in alcun modo, e/o con alcun tipo di apporto, ad operazioni di aumento di capitale che siano ancora in corso di esecuzione, e di non vantare alcun credito verso la società dalla cui compagine essa "SOAVE S.R.L." fuoriesce, per il quale si generi un debito sociale da restituzione e/o rimborso ovvero indennizzo o risarcimento (a tale riguardo essa "SOAVE S.R.L.", come rappresentata, altresì attestando di aver rinunciato finanche ad azioni di responsabilità o comunque risarcitorie, per qualsivoglia titolo o causale, verso gli organi gestori della società), cui comunque - ad ogni buon conto - detta parte cedente espressamente rinuncia.=====

=====ARTICOLO 6=====

=====DICHIARAZIONI FISCALI. SPESE=====

----- I -----

A fini fiscali, le parti precisano quanto segue:=====

- che il valore di ciascuna cessione corrisponde al prezzo

innanzi rispettivamente convenuto;=====

- che tra le sottoscritte parti (cedente e cessionari) non può

intercorrere alcuno dei rapporto rilevanti ai sensi dell'ar-

ticolo 26 del d.P.R. n. 131/1986.=====

----- II -----

Imposte e spese di quest'atto cedono interamente a carico

della società **ISTITUTO NEUROLOGICO MEDITERRANEO NEUROMED SO-**

**CIETA' PER AZIONI.**=====

Letto, approvato e sottoscritto in **Capriati a Volturno (CE)**,

li **cinque dicembre duemilaventitre.**=====

F.to Galeone Giuseppe=====

F.to Giovanni De Gaetano=====

Repertorio n.11.005 Raccolta n.8.787

-----AUTENTICA DI SOTTOSCRIZIONI-----

=====R E P U B B L I C A I T A L I A N A=====

Io sottoscritto **avv. Oreste de Nicola, notaio** in Santa Maria

Capua Vetere, iscritto nel Ruolo presso il Collegio del Di-

stretto Notarile di Santa Maria Capua Vetere,=====

-----C E R T I F I C O-----

che le sottoscrizioni in calce al documento che precede,

nonché al margine del foglio intermedio, sono state apposte

oggi **cinque dicembre duemilaventitre**, alle ore diciassette,

mia presenza e vista, dai signori:=====

**\*\* GALEONE Giuseppe, nato a Taranto in data 3 maggio 1966,**

residente in Grottaglie (TA) al seguente indirizzo: via Me-

daglie d'Oro n. 4/B, codice fiscale dichiarato: **GLN GPP 66E03**

**L049 O,=====**

il quale mi dichiara di sottoscrivere sia **in proprio** che nella

qualità di **procuratore speciale:=====**

**= della società SOAVE S.R.L., con sede legale in Tuglie**

(LE) al seguente indirizzo: via Petruzzi n. 5, avente capitale

sociale di euro 11.000,00 (undicimila virgola zero zero) in-

teramente versato iscritta nel Registro delle Imprese presso

la C.C.I.A.A. di LECCE con numero e codice fiscale:

**03945070757, partita I.V.A. 03945070757, ed al R.E.A. presso**

la medesima C.C.I.A.A. con numero LE-256206, giusta la **procura**

**speciale** autenticata nella sottoscrizione da me notaio in data

4 dicembre 2023, repertorio n. 10.995 che è stata allegata al

suesteso atto sotto la **lettera "A"**, omessane da me notaio la

lettura per dispensa avutane dalle parti;=====

**= e del signor GABELLONE Giovanni Rosario, nato a**

Campobasso in data 23 maggio 1961, residente in Lecce al se-

guente indirizzo: via Guglielmo Oberdan n. 83, codice fiscale

dichiarato: **GBL GNN 61E23 B519 Z, giusta la procura speciale**

autenticata nella sottoscrizione da me notaio in data 4 di-

cembre 2023, repertorio n.10.996 che è stata allegata al

suesteso atto sotto la **lettera "B"**, omessane da me notaio la

lettura per dispensa avutane dalle parti;=====

**\*\* DE GAETANO Giovanni, nato a Rodi Garganico (FG) in data 23**

agosto 1943, nella qualità di **Presidente del Consiglio di**

**Amministrazione e legale rappresentante della società:=====**

**ISTITUTO NEUROLOGICO MEDITERRANEO NEUROMED SOCIETA' PER A-**

**ZIONI, con sede legale in Pozzilli (IS) al seguente indirizzo:**

via Atinense n. 18, avente capitale sociale di euro

4.040.000,00 (quattromilioni quarantamila virgola zero zero),

versato per euro 3.972.500,00 (tremilioni novecentosettanta-

duemila cinquecento virgola zero zero) iscritta nel Registro

delle Imprese presso la C.C.I.A.A. del MOLISE con numero e

codice fiscale: **00068310945**, partita I.V.A. 00068310945, ed al

R.E.A. presso la medesima C.C.I.A.A. con numero IS-18112,

domiciliato per la carica presso la sede legale sopra indi-

cata;=====

=====\* \* \*=====

tutti cittadini italiani, **della cui identità personale, qua-**

**lità e poteri, io notaio sono certo.**=====

La suestesa scrittura è stata da me notaio previamente letta,

unitamente alla presente formula di autentica, alle parti

firmatarie, che hanno dichiarato di approvarla integralmente.=

In **Capriati a Volturno (CE)**, nel mio ufficio secondario alla

**via Kennedy n. 3**, in data **cinque dicembre duemilaventitre.**====

F.to Oreste de Nicola notaio (v'è impronta del sigillo)=====



= in favore del signor **GABELLONE Giovanni Rosario**, nato a Campobasso in data 23 maggio 1961, una quota di partecipazione del valore nominale di euro 500,00 (cinquecento/00), pari quindi al 5% (cinque per cento) del capitale sociale totale di **SOAVE SANITA' S.R.L.**;=====



===== **effetti delle cessioni** =====

così acconsentendo che, all'esito, il capitale della società **SOAVE SANITA' S.R.L.** risulti così ripartito:=====

- per euro 7.000,00 (settemila/00), spettante al socio (nuovo) **I.N.M. NEUROMED S.p.A.**, innanzi generalizzata;=====

- per euro 1.500,00 (millecinquecento/00), spettante al (già) socio (che accresce per effetto dell'autorizzato atto la sua pregressa partecipazione) **GALEONE Giuseppe**, innanzi generalizzato;=====

- per euro 1.500,00 (millecinquecento/00), spettante al (già) socio (che accresce per effetto dell'autorizzato atto la sua pregressa partecipazione) **GABELLONE Giovanni Rosario**, innanzi generalizzato.=====

All'uopo si conferisce al nominato procuratore ogni più ampia, occorrente ed opportuna facoltà, ivi comprese quelle di:=====

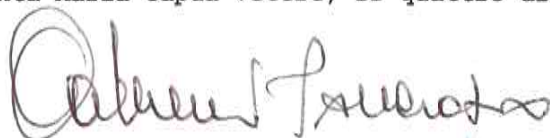
- meglio descrivere - anche quanto all'esatto ammontare in termini di valore nominale e/o percentuale delle autorizzate cessioni, e pure in modifiche della misura di ciascuna di esse, fermo l'effetto finale - le cedende quote di partecipazione al capitale di **SOAVE SANITA' S.R.L.**;=====

- convenire in modo formale i prezzi delle cessioni, già peraltro fissati come pari al rispettivo valore "versato" delle cedende quote (giacché non integralmente liberate), acconsentendo che, per il relativo pagamento, ciascuna parte cessionaria provveda con dilazione a sette giorni nei modi di legge, se del caso contestualmente incassare e rilasciare quietanza;=====

- fare qualunque dichiarazione di legge, anche nelle forme di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, in relazione all'autorizzato complessivo atto.=====

Il nominato procuratore è altresì espressamente autorizzato a convenire e ad apporre allo stipulando atto tutti quei patti, clausole e condizioni che riterrà più opportuni, ed a tutto quanto in genere sarà necessario o anche soltanto opportuno per il buono e completo espletamento del presente incarico, pur se espressamente non elencato od indicato, senza limitazioni di sorta; il tutto da esaurirsi in **unico contesto**, e fin da ora con rato e valido dell'operato, da svolgersi sotto gli obblighi di legge, ed in particolare di rendiconto.=====

Santa Maria Capua Vetere, il quattro dicembre duemilaventitre.





Repertorio n. 10.995

=====AUTENTICA DI SOTTOSCRIZIONE=====

=====REPUBBLICA ITALIANA=====

Io sottoscritto avv. Oreste de Nicola, notaio iscritto nel  
Ruolo presso il Collegio del Distretto Notarile di Santa Maria  
Capua Vetere, per la residenza di Santa Maria Capua Vetere,==

=====C E R T I F I C O=====

che la' sottoscrizione in calce all'atto che precede è stata  
apposta oggi **quattro dicembre duemilaventitre**, alla mia pre-  
senza e vista, alle ore dieci e trenta,==

dal signor:=====

**OCCHINERI Pancrazio**, nato a San Donaci (BR) in data 30 agosto  
1960, nella qualità di **amministratore unico e legale rappre-**  
**sentante** della società (presso la cui sede legale egli domi-  
cilia per la carica) denominata:=====

**SOAVE S.R.L.**, con sede legale in Tuglie (LE) al seguente in-  
dirizzo: via Petruzzi n. 5, avente capitale sociale di euro  
11.000,00 (undicimila virgola zero zero), interamente versato,  
iscritta nel Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di  
LECCE con numero e codice fiscale: **03945070757**, partita I.V.A.  
**03945070757**, ed al R.E.A. presso la medesima C.C.I.A.A. con  
numero LE-256206;=====

cittadino italiano, della cui identità personale, qualità e  
poteri io notaio sono certo.=====

Il suesteso atto è stato da me notaio letto, compresa la  
formula di autentica, alla parte firmataria, che l'approva.==  
In Santa Maria Capua Vetere (CE), alla via Caduti di Nassir-  
ya, **Victoria Park**, nel mio studio, in data **quattro dicembre**  
**duemilaventitre**.=====

*Oreste de Nicola*



ALLEGATO " B "   
 AL REPERTORIO N. 4005   
 ALLA RACCOLTA N. 8+87



Oreste de Nicola  
Notaio

=====PROCURA SPECIALE=====

Col presente atto, il sottoscritto:=====   
 GABELLONE Giovanni Rosario, nato a Campobasso in data 23   
 maggio 1961, residente in Lecce al seguente indirizzo: via   
 Guglielmo Oberdan n. 83, codice fiscale: GBL GNN 61E23 B519 Z,   
 =====

=====NOMINA E COSTITUISCE=====

quale suo procuratore speciale - con espressa facoltà di   
 rappresentare, nel medesimo atto, anche altri o se stesso,   
 pertanto esonerandolo da ogni anche soltanto potenziale con-   
 flitto di interessi - il signor:=====

GALEONE Giuseppe, nato a Taranto in data 3 maggio 1966, =====   
 affinché quest'ultimo - in nome, vece e conto di esso mandante   
 - abbia ad acquistare, per il prezzo che riterrà più oppor-   
 tuno, dalla società:=====

SOAVE S.R.L., con sede legale in Tuglie (LE) al seguente in-   
 dirizzo: via Petruzzi n. 5, avente capitale sociale di euro   
 11.000,00 (undicimila virgola zero zero), interamente versato,   
 iscritta nel Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di   
 LECCE con numero e codice fiscale: 03945070757, partita I.V.A.   
 03945070757, ed al R.E.A. presso la medesima C.C.I.A.A. con   
 numero LE-256206;=====

una parte - precisamente del valore nominale di euro 500,00   
 (cinquecento/00) - della complessiva partecipazione che que-   
 st'ultima società detiene nel capitale della società a re-   
 sponsabilità limitata denominata:=====

SOAVE SANITA' S.R.L., con sede legale in Lecce al seguente   
 indirizzo: corte dei Lubelli n. 1, avente capitale sociale di   
 euro 10.000,00 (diecimila virgola zero zero), versato per euro   
 2.500,00 (duemilacinquecento virgola zero zero), iscritta nel   
 Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di LECCE con nu-   
 mero e codice fiscale: 05283510757, partita I.V.A.   
 05283510757, ed al R.E.A. presso la medesima C.C.I.A.A. con   
 numero LE-355631,=====

di modo che - per effetto di detta cessione, ed eventualmente   
 anche in concorso con altre cessioni - il capitale sociale di   
 quest'ultima società risulti così ripartito:=====

- per euro 7.000,00 (settemila/00), spettante al socio (nuovo)

I.N.M. NEUROMED S.p.A., con sede legale in Pozzilli (IS);=====

- per euro 1.500,00 (millecinquecento/00), spettante al (già)

socio (che accresce per effetto dell'autorizzato atto la sua   
 pregressa partecipazione) GALEONE Giuseppe, innanzi genera-   
 lizzato siccome procuratore speciale;=====

- per euro 1.500,00 (millecinquecento/00), spettante al (già)

socio (che accresce per effetto dell'autorizzato atto la sua   
 pregressa partecipazione) GABELLONE Giovanni Rosario, innanzi   
 generalizzato quale parte mandante;=====

all'uopo conferendo a detto procuratore speciale ogni più   
 ampia, occorrente ed opportuna facoltà, ivi comprese quelle   
 di:=====

- sottoscrivere il predetto atto di cessione;=====





- meglio descrivere la quota-parte societaria da acquistare, determinandola anche nel suo valore percentuale;=====

- confermare il già convenuto prezzo, pari al valore "versato" della cedenda quota societaria, corrisponderlo ovvero dichiarare che esso è stato già corrisposto e farsi rilasciare corrispondente quietanza, ovvero pattuire e/o accettare dilazioni di pagamento;=====

- ricevere tutte le garanzie di legge, o derogarvi;=====

- fare qualunque dichiarazione, anche nelle forme di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, in ordine alle disposizioni di legge vigenti al momento dell'atto di cessione.=====

Il nominato procuratore è altresì espressamente autorizzato a convenire e ad apporre allo stipulando atto tutti quei patti, clausole e condizioni che riterrà più opportuni, o comunque imposti da disposizioni di legge, ed a tutto quanto in merito potrebbe fare lo stesso mandante se fosse personalmente presente all'atto di cessione, ed a tutto quanto in genere sarà necessario o anche soltanto opportuno per il buono e completo espletamento del presente incarico, pur se espressamente non elencato od indicato, senza limitazioni di sorta; il tutto da esaurirsi in **unico contesto**, e fin da ora con formale promessa di rato e valido, senza bisogno di ulteriore ratifica o conferma, sotto gli obblighi di legge, ed in particolare di rendiconto. =====

Santa Maria Capua Vetere (CE), il quattro dicembre duemila-ventittré.=====

*Giovanni Rosario Gabbellone*  
Repertorio n. 10.996

-----AUTENTICA DI SOTTOSCRIZIONE-----  
-----REPUBBLICA ITALIANA-----

Io sottoscritto avv. Oreste de Nicola, notaio in Santa Maria Capua Vetere, iscritto nel Ruolo presso il Collegio del Distretto Notarile di Santa Maria Capua Vetere, =====

-----CERTIFICATO-----  
che la sottoscrizione in calce all'atto che precede è stata apposta oggi **quattro dicembre duemilaventittré**, alla mia presenza e vista, alle ore *diecimette* dal signor:=====

**GABELLONE Giovanni Rosario**, nato a Campobasso in data 23 maggio 1961, residente in Lecce al seguente indirizzo: via Guglielmo Oberdan n. 83, codice fiscale: **GBL GNN 61E23 B519 Z**,;=====

della cui identità personale io notaio sono certo.=====

Il suesteso atto è stato da me notaio integralmente letto,  
compresa la presente formula di autentica, alla parte firma-  
taria, che ha dichiarato di approvarlo integralmente.=====

In Santa Maria Capua Vetere (CE), alla via Caduti di Nassi-  
riya, Victoria Park, nel mio studio, il quattro dicembre  
duemilaventitre.=====

*Anna de Mula*



Imposta di bollo assolta in modo virtuale tramite la Camera di  
Commercio di Lecce con autorizzazione n. 5384 del 21.04.1978,  
5901 del 19.05.2001 Ministero delle Finanze - Dip. delle En-  
trate -  
Ufficio delle Entrate di Lecce.

Copia su supporto informatico conforme all'originale del do-  
cumento su supporto cartaceo, ai sensi dell'art.20 comma 3 del  
D.P.R. n.445/2000, che si trasmette in termini utili di re-  
gistrazione ad uso del Registro delle Imprese.