



**ATTESTAZIONE DEL DELEGATO  
IN CASO DI CONSEGNA O TRASMISSIONE DI COPIA DELLA DELEGA  
(Art. 135-*novies*, comma 5, D.Lgs. n. 58/1998)**

Il/La sottoscritto/a<sup>1</sup>

(nome)\* \_\_\_\_\_ (cognome)\* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a\* a \_\_\_\_\_ il\* \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

Codice fiscale\* \_\_\_\_\_

[eventuale]<sup>2</sup> rappresentante legale di (ragione sociale)\*  
\_\_\_\_\_, con sede legale in  
\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_

in qualità di (*barrare casella*):

Delegato

Sostituto del Delegato

alla partecipazione all'Assemblea Ordinaria della società IndelB S.p.A., convocata per il giorno 26 febbraio 2019, alle ore 11:30, in unica convocazione, in Sant'Agata Feltria (RN), Via Sarsinate n. 27, presso Indel B S.p.A., sotto la mia responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 135-*novies*, comma 5, D. Lgs. n. 58/1998

**ATTESTO**

(i) la conformità all'originale della copia della delega per la partecipazione nella predetta assemblea consegnata/trasmessa a IndelB S.p.A. nonché

(ii) l'identità del delegante<sup>3\*</sup> \_\_\_\_\_ e  
\_\_\_\_\_

(iii) i pieni e validi poteri di firma del soggetto firmatario della delega.

Prendo atto che, ai sensi dell'art. 135-*novies*, comma 5, D. Lgs. n. 58/1998, il delegato conserva l'originale della delega e tiene traccia delle istruzioni di voto eventualmente ricevute per un anno a decorrere dalla conclusione dei lavori assembleari.

Data e luogo

Firma del delegato/del sostituto del delegato

(\*) Campo obbligatorio

<sup>1</sup> Indicare i dati del delegato/sostituto del delegato/Rappresentante designato. Nel caso in cui il delegato/sostituto del delegato/Rappresentante designato sia persona giuridica, indicare i dati del rappresentante legale.

<sup>2</sup> Completare nel caso in cui il delegato/sostituto del delegato/Rappresentante designato sia una persona giuridica.

<sup>3</sup> Nome completo dell'azionista (se persona fisica: nome, cognome, luogo e data di nascita, Codice fiscale; se persona giuridica: ragione sociale, indirizzo completo della sede legale, P.IVA) così come appare sulla copia della comunicazione per l'intervento in assemblea di cui all'art. 83-*sexies*, D. Lgs. 58/1998.



## DICHIARO

altresì che il diritto di voto di cui alla delega, qui in allegato, non viene esercitato dal delegato discrezionalmente bensì a seguito di istruzioni scritte di voto.

Data e luogo

Firma del delegato/del sostituto del delegato

## Informativa Privacy

I dati contenuti nel presente modulo di delega saranno trattati da Indel B S.p.A. - titolare del trattamento - per gestire le operazioni assembleari, nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Tali dati possono essere conosciuti dai collaboratori di Indel B S.p.A., specificatamente autorizzati a trattarli, in qualità di Responsabili o di Incaricati, per il perseguimento delle finalità sopraindicate: tali dati potranno essere diffusi o comunicati a specifici soggetti in adempimento di un obbligo di legge, regolamento o normativa comunitaria, ovvero in base a disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge o da organi di vigilanza e controllo; senza i dati indicati come obbligatori (\*) non ci sarà possibile consentire al delegato la partecipazione all'Assemblea.

L'interessato ha diritto di conoscere in ogni momento quali sono i suoi dati presso Indel B S.p.A., la loro origine e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, rettificare, integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento rivolgendosi a Indel B S.p.A., Via Sarsinate n. 27, Sant'Agata Feltria (RN), all'attenzione dell' Ufficio Amministrativo o all'indirizzo [indelbspa@legalmail.it](mailto:indelbspa@legalmail.it)