

**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/a¹

(nome)* _____ (cognome)* _____
_____ nato/a* a _____ il* ___/___/_____, residente in
_____ via _____ n. _____,
Codice fiscale* _____

[eventuale]² 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 Indel B S.p.A., convocata per il giorno 22 maggio 2019, alle ore 11:00, in unica convocazione, in Pesaro, Lungomare Nazario Sauro, n. 30-34, presso l'Hotel Excelsior, 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 Indel B S.p.A. nonché

(ii) l'identità del delegante^{3*} _____ e

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

(* Campo obbligatorio

¹ 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.

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

³ 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.



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

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