



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

Io sottoscritto/a (nome)* _____ (cognome)* _____
nato/a* _____ il *___/___/_____, residente in _____
via _____ n. _____ (1), Codice fiscale* _____

[eventuale] rappresentante legale di (ragione sociale)* _____,
con sede legale in _____, via _____
n. _____, Codice fiscale* _____ (2)
in qualità di (barrare casella):

Delegato

Sostituto del Delegato

alla partecipazione all'assemblea ordinaria della società COIMA RES S.P.A. SIIQ, convocata per il giorno 12 aprile 2018, alle ore 9.00, in unica convocazione, in Milano, piazza Gae Aulenti, 12, 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 COIMA RES S.P.A. SIIQ nonché

(ii) l'identità del delegante* _____ (3)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.

Milano, 12 aprile 2018

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.

(* Campo obbligatorio.

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

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

³ Indicare i dati del delegante (se persona fisica: nome, cognome, luogo e data di nascita, Codice fiscale; se persona giuridica: ragione sociale, indirizzo completo della sede legale, Codice fiscale), così come appaiono nella comunicazione per l'intervento in assemblea di cui all'art. 83-sexies del D. Lgs. 58/1998.



Milano, 12 aprile 2018

Firma del delegato/del sostituto del delegato

INFORMATIVA PRIVACY

I dati contenuti nel presente modulo di delega saranno trattati da COIMA RES S.P.A. SIIQ - 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 COIMA RES S.P.A. SIIQ, 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, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003, di conoscere - in ogni momento - quali sono i suoi dati presso COIMA RES S.P.A. SIIQ, 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 COIMA RES S.P.A. SIIQ.