

Ufficio Affari Societari
Ascopiave S.p.A.
Via Verizzo, 1030
31053 Pieve di Soligo (TV)
PEC: ascopiave@pec.ascocert.it
Per posta o telefax +39 0438 964 778

DELEGA PER L'INTERVENTO IN ASSEMBLEA

Il/La sottoscritto/a¹:

*Cognome _____

*Nome _____

*Nato a _____ *prov. _____ *il _____

*Indirizzo di residenza _____

*Codice fiscale _____ *Documento di identità (tipo) _____

*numero _____ *emesso da _____ *scadenza _____

Preso atto del contenuto delle Relazioni sulle materie poste all'ordine del giorno, in qualità di (selezionare la voce applicabile):

singolo azionista

legale rappresentante di:

* Denominazione ente/società _____

* Indirizzo della sede legale _____

* Codice fiscale _____ *munito degli occorrenti poteri in forza di _____

DELEGA:

*Cognome _____

*Nome _____

*Nato a _____ *prov. _____ *il _____

*Indirizzo di residenza _____

*Codice fiscale _____ *Documento di identità (tipo) _____

*numero _____ *emesso da _____ *scadenza _____

a partecipare e votare all'assemblea di Ascopiave S.p.A. convocata presso la Sede Legale in Pieve di Soligo, Via Verizzo, 1030, per il giorno 23 aprile 2015 e 29 aprile 2015, rispettivamente in prima e seconda convocazione, secondo le istruzioni di voto dal sottoscritto fornite **con riferimento a:**

*numero _____ azioni ordinarie registrate sul *conto titoli n. _____

*presso il seguente intermediario _____

*ABI _____ *CAB _____

¹ Indicare il nome e cognome, ovvero la denominazione del delegante così come appare sulla comunicazione alla Società effettuata dall'intermediario ai sensi dell'art. 83-sexies del D.Lgs. n. 58 del 24 febbraio 1998 ai fini dell'esercizio del diritto di intervento e voto in assemblea.

Il Rappresentante potrà essere sostituito da:

*Cognome _____

*Nome _____

*Nato a _____ *prov. _____ *il _____

*Indirizzo di residenza _____

*Codice fiscale _____ *Documento di identità (tipo) _____

*numero _____ *emesso da _____ *scadenza _____

Il/La Sottoscritto/a (da completare solo qualora il firmatario sia diverso dal titolare delle azioni):

Cognome e Nome _____

sottoscrive la presente delega in qualità di (selezionare la voce applicabile):

creditore pignoratorio riportatore usufruttuario custode

gestore rappresentante legale o procuratore con potere di sub-delega

*Data

*Firma del Delegante

Il Rappresentante attesta sotto la propria responsabilità l'identità del delegante e, nel caso di presentazione di una copia del modulo, anche la conformità della delega all'originale, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 135-novies del D.Lgs. n. 58 del 24 febbraio 1998.

*Data

*Firma del Rappresentante

Ai fini di agevolare la partecipazione all'Assemblea, siete invitati ad anticipare la presente delega ed ogni documentazione di supporto, che provi i poteri del firmatario, almeno due giorni non festivi prima della data fissata per la prima convocazione. I documenti vanno inviati all'ufficio Affari Societari come sopraindicato.

Per qualsiasi chiarimento o informazione sulle modalità di partecipazione all'assemblea si prega di contattare l'ufficio Affari Societari (tel. 0438 / 980098; email affari.societari@ascopiave.it)

INFORMATIVA

Ricordiamo, ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati contenuti nel modello di delega saranno trattati dalla Società – titolare del trattamento – per gestire le operazioni assembleari, nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Gli stessi possono essere conosciuti dai nostri collaboratori specificamente autorizzati a trattarli, in qualità di Responsabili o 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, ai sensi dell'articolo 7 del D. Lgs. 196/2003, in ogni momento, quali sono i suoi dati presso di noi, 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 ad Ascopiave S.p.A., Via Verizzo, 1030, 31053 Pieve di Soligo (TV) – Attenzione del responsabile della Sicurezza informatica ing. Mario Ontini.